附件2

**陕西省社会考试培训点年度评估表**

评估年度：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 培训点名称 |  | 培训点代码 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 办学许可证编号 |  | 收费许可证编号 |  |
| 单位负责人（法人） |  | 联系电话 |  |
| 承办部门 |  | 承办部门负责人 |  |
| 日常工作联系人 |  | 联系电话 |  |
| 对外宣传网站 |  | 咨询电话 |  |
| 年度培训次数 |  | 年度培训规模 |  |
| 培训教师人数 |  | 教室（机房）数量 |  |
| **检查内容** | **是** | **否** | **备注** |
| 是否属教育行政部门批准的教育机构 |  |  |  |
| 是否具备必要的培训场地和培训设施 |  |  |  |
| 是否制定年度培训招生工作计划 |  |  |  |
| 是否具有完整的管理制度 |  |  |  |
| 是否具备专门的管理人员和较稳定的、具有上岗资格的培训教师 |  |  |  |
| 是否开展培训宣传工作 |  |  |  |
| 是否使用正版教材 |  |  |  |
| ＊是否制定过程式考核实施方案 |  |  |  |
| ＊过程考核成绩是否统一评定、记录、汇总 |  |  |  |
| ＊是否按规定实施作业设计考核 |  |  |  |
| ＊是否存在作业设计不合格考生参加机试 |  |  |  |
| **培训教师情况** |
| **姓 名** | **性别** | **身份证号码** | **类 别** | **持证编号** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **考点自查评估意见（分为合格、不合格两个等次）：**  **（盖章）** **年 月 日** | **市（区）评估意见（分为合格、不合格两个等次）：** **（盖章）** **年 月 日** |

说明：①带“＊”符号的栏目，剑桥少儿英语考试培训点不用填写。

②此表一式三份，一份留存培训点、一份留存市（区），一份报省考试管理中心。

③剑桥少儿英语考试培训点还须填写《剑桥少儿英语学习系统培训机构评估表》（内容详见《剑桥少儿英语管理文件汇编》）一并上报。

④请各市（区）于12月20日前将纸介质表格及其电子版上报省考试中心社考处。