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。