《新剑桥》定向发行、封闭管理试点、授权机构申请表

<table>
<tr><td rowspan="9">申办机构基本信息</td><td colspan="4">机构名称</td></tr>
<tr><td colspan="4">注册地址</td></tr>
<tr><td colspan="2">办学许可证编号</td><td colspan="2">法人代表</td></tr>
<tr><td>负责人</td><td colspan="3">联系电话</td></tr>
<tr><td colspan="4">通讯地址</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td colspan="3">联系电话</td></tr>
<tr><td colspan="2">隶属省级区域</td><td colspan="2">隶属地市级区域</td></tr>
<tr><td colspan="2">在籍学生总人数：</td><td colspan="2">剑桥少儿英语学生数：</td></tr>
<tr><td colspan="2">剑桥少儿英语学生统计</td><td>预备级</td><td>第一级</td><td>第二级</td><td>第三级</td></tr>
<tr><td colspan="2">目前累计在籍学生数</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">上年度参加剑桥考级人数</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">请在以下三项“〇”内任选其一内画“√”</td><td colspan="3">填写所在省份
代理发行机构</td></tr>
<tr><td colspan="2">1 申办试点机构 〇</td><td colspan="3" rowspan="4">以上情况属实，同意申报。

（负责人签字、单位盖章） 年 月 日</td></tr>
<tr><td colspan="2">2 申办授权机构 〇</td></tr>
<tr><td colspan="2">3 申办“独家”授权机构
〇省级 〇地市级 〇县市级</td></tr>
<tr><td colspan="2">其它：</td></tr>
<tr><td>审批信息</td><td colspan="2">《新剑桥》代理发行机构意见：

年 月 日</td><td colspan="2">北京新知堂公司意见：

年 月 日</td><td>西安交通大学出版社意见：

年 月 日</td></tr>
</table>

备注：申办机构将本表填妥、加盖公章，连同《办学许可证》复印件，任选以下方式之一递交：

（1）传真至北京新知堂公司 010-67192370　　（2）向所在省份《新剑桥》代理机构递交