附件7

托育机构备案信息公开表

公开单位：\_\_\_\_\_\_区卫生健康委 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **机构名称** | **机构住所** | **机构性质** | **备案状态** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：

1. 机构性质：按“营利性”、“非营利性”填写；
2. 备案状态：按“已通过”、“未通过”、“注销”填写；

3.备注：发现备案内容不符合的，按“不符合设置标准”、“不符合管理规

范”或“不符合设置标准和管理规范”填写；

4.本表事项变更备案的，更新后按规定时限公开。