

附件 2

2019 年宁夏回族自治区校外培训机构、学校抽检情况一栏表

单位：_____市（县、市、区）

抽检日期：_____

抽检单位名称	采光 系数	窗地 面积比	采光 方向	防眩光 措施	室内 反射比	装设人 工照明	课桌 面照度	黑板 照度	被检单位负责人签名	
									职务	姓名

注：1.在对应的合格项目填“合格”，不合格项目填“不合格”；2.被检单位负责人或法人代表须在“被检单位签名”栏签字确认检查结果。

卫生监督员：_____

疾控人员：_____

教育行政部门人员：_____