附件2：

教育收费自查自纠情况表

**填报单位：（公章） 单位负责人签字：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **发现的问题** | **涉及金额(元）** | **整改措施** | **整改完成时间** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**备注：自查未发现问题的，请填“无”。**

填表人： 联系方式： 填报日期：