附件6

**丽水市中小学研学实践教育营地自评表**

申报项目名称： 申报单位全称（盖章）： 自评日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 自评内容  （对照营地20项基本条件） | 自评情况（相应栏打√） | | | 佐证材料名称及份数 | 是否现场踏勘考察 | 备注 |
| 符合 | 基本符合 | 不符合 |
| 1 | 基本条件1（法人资质） |  |  |  |  | 否 |  |
| 2 | 基本条件2（前置条件） |  |  |  |  | 否 |  |
| 3 | 基本条件3（运行情况） |  |  |  |  | 是 |  |
| 4 | 基本条件4（活动专区） |  |  |  |  | 是 |  |
| 5 | 基本条件5（课程设置） |  |  |  |  | 是 |  |
| 6 | 基本条件6（讲解服务） |  |  |  |  | 是 |  |
| 7 | 基本条件7（费用减免） |  |  |  |  | 是 |  |
| 8 | 基本条件8（安保措施） |  |  |  |  | 是 |  |
| 9 | 基本条件9（信息化服务） |  |  |  |  | 是 |  |
| 10 | 基本条件10（运营时间要注） |  |  |  |  | 是 |  |
| 11 | 基本条件11（床位住宿要求） |  |  |  |  | 是 |  |
| 12 | 基本条件12（就餐区要求） |  |  |  |  | 是 |  |
| 13 | 基本条件13（专用场所要求） |  |  |  |  | 是 |  |
| 14 | 基本条件14（交通停车要求） |  |  |  |  | 是 |  |
| 15 | 基本条件15（医疗保障要求） |  |  |  |  | 是 |  |
| 16 | 基本条件16（安全保障要求） |  |  |  |  | 是 |  |
| 17 | 基本条件17（正常运转要求） |  |  |  |  | 是 |  |
| 18 | 基本条件18（周边资源要求） |  |  |  |  | 是 |  |
| 19 | 基本条件19（接待能力课程线路要求） |  |  |  |  | 是 |  |
| 20 | 基本条件20（投诉渠道要求） |  |  |  |  | 是 |  |