附件3

丽水市中小学生研学实践教育基地申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报基地项目名称 | |  | | | | 是否为县级研学基地 |  |
| 项目详细地址 | |  | | | | | |
| 申报法人单位全称 | |  | | | | | |
| 单位详细地址 | |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | |
| 单位类型 | | □事业单位 □国有企业 □民营企业 □其他（相应栏打√） | | | | | |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 | |  | | |
| 申报联系人 | |  | 电话、手机 | |  | | |
| 每周具体开放时间 | |  | 咨询服务电话 | | 固定电话： | | |
| 对照基本条件第2项曾获最高层级的认定 | |  | 申报“前置条件”所属类别 | | 符合基本条件第2项“前置条件”中的第（ ）种类型 | | |
| 申报单位  自评情况 | 对照市级基地9项基本条件，自评完全符合的共\_\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项；基本符合的共\_\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项；不符合的共\_\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项。  申报单位法定代表人（签章） 申报单位（盖章）   年 月 日 | | | | | | |
| 属地县（市、区）现场踏勘考察情况 | 对照市级基地9项基本条件，经会同\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_部门人员现场踏勘考察，完全符合的共\_\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项；基本符合的共\_\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项；不符合的共\_\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项。  组织现场踏勘考察的教育、文广旅体局有关科室负责人签名:  年 月 日 | | | | | | |
| 属地教育、文广旅体局业务科室初步审核意见 | 根据现场踏勘考察和申报单位提供的佐证资料，对照市级基地基本条件，初审意见如下:（是否符合申报）  组织审核的教育、文广旅体局业务科室负责人签名:  年 月 日  教育局联系人： 联系电话： | | | | | | |
| 属地县（市、区）教育局初审推荐意见（是否同意推荐）：  （盖章）  年 月 日 | | | | 属地县（市、区）文广旅体局初审推荐意见（是否同意推荐）：  （盖章）  年 月 日 | | | |