附件5:

丽水市中小学生研学实践教育营地申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报营地项目名称 | |  | | | | 是否为县级  研学营地 |  |
| 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： | | |
| 营地专区建筑面积 | | （ ）万平方米 | | 房间和床位数 | （ ）间房间（ ）张床位 | | |
| 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 | 对照市级营地20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 | 对照市级营地20项基本条件，经会同\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_部门人员现场踏勘考察，完全符合\_\_\_\_\_\_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，对照市级营地基本条件，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）教育行政部门初审推荐意见：（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 | | | | |