附件6:

丽水市中小学生研学实践教育基地自评表

申报项目名称： 申报单位全称： 自评日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审内容**  **（对照基地9项基本条件）** | **评审情况（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） |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 基本条件2-1（前置条件） |  |  |  |  |  |  |
| 基本条件2-2（就餐区要求） |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 基本条件3（运行情况） |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 基本条件4（活动专区） |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 基本条件5（课程设置） |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 基本条件6（讲解服务） |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 基本条件7（费用减免） |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 基本条件8（安保措施） |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 基本条件9（信息化服务） |  |  |  |  |  |  |