附件

**北仑区中小学生社会实践大课堂资源基地**

申 报 表

申 报 单 位：

申报单位联系人：

填 表 日 期：

北仑区中小学生社会实践大课堂管理办公室制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 基本信息 | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 | |  | | | 法定代表  姓 名 | | |  | |
| 申报单位类型 | | □爱国主义教育基地  □科普教育基地（包括环保基地、消防教育基地、学校实验研究基地（室）等）  □文化事业场馆（包括图书馆、博物馆、档案馆、展览馆、纪念馆等）  □企业实训基地（包括企业研发基地、重大工程基地等）  □历史文化景点  □其他有条件向中小学生开展社会实践的企事业单位和机构 | | | | | | | |
| 上级主管单位 | |  | | | | | | | |
| 拟申报的  基地名称 | |  | | | 基地负责人  姓 名 | | |  | |
| 通信地址 | |  | | | 邮政编码 | | |  | |
| 单位电话 | |  | | | 传 真 | | |  | |
| 基地联系人姓名 | |  | | | 联系人手机 | | |  | |
| 联系人电子邮箱 | |  | | | | | | | |
| 现有可提供实践  活动场所的面积 | | □50-300平方米 □300-800平方米 □800平方米以上 | | | | | | | |
| 年开放天数 | |  | | | 年受众人数 | | |  | |
| 支持时间活动优惠政策及经费来源 | |  | | | | | | | |
| 已有哪些教育资料及制品（图书、光盘等，如有，情作为附件材料一同报送） | |  | | | | | | | |
| 获嘉奖情况 | |  | | | | | | | |
| 二、工作人员情况 | | | | | | | | | | |
| 安排从事大课堂工作人员 | | | | 专职 名，兼职 名 | | | | | | |
| 骨干工作人员（包括专兼职）情况： | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | | 出生年月 | | | 工作单位 | 职称职务 | | 联系电话 | |
|  |  | |  | | |  |  | |  | |
|  |  | |  | | |  |  | |  | |
|  |  | |  | | |  |  | |  | |
|  |  | |  | | |  |  | |  | |
|  |  | |  | | |  |  | |  | |
| 三、能为中小学生社会实践大课堂提供的条件（包括基础条件、内容设置、活动形式、时间安排、人员安排、服务质量、安全保障等内容）： | | | | | | | | | | |
| 1. 单位意见   法人代表（签字） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 1. 主管部门推荐意见   负责人（签字） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 1. 社会实践大课堂认证评估委员会意见   专家组成员（签字）： 、 、  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 1. 区中小学生社会实践大课堂管理领导小组办公室意见     年 月 日 | | | | | | | | | | |