附件3

河南省中小学综合性社会实践教育基地推荐

省辖市、直管县（市）教育行政部门： （盖章）

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称 |  |
| 申报单位详细地址 |  |
| 主管行政部门 |  |
| 联系人 |  | 电话（手机） |  |
| 被确定为市级基地的时间 |  | 认定文件的文号 |  |
| 占地面积(平米) |  | 建筑面积(平米) |  |
| 在职人员数(人) |  | 实践教育师资数(人) |  |
| 同时容纳开展活动人数(人) |  | 正式运营时间 |  |
| 同时容纳就餐人数(人) |  | 床位数(个) |  |
| 内部基本医疗保障条件 |  |
| 近3年接待学生批次及人数（分年度填写） |  |
| 推荐理由 | （3000字以内，可附页。请对照推荐条件，逐项填写相关内容。其中，课程建设情况不少于1000字；师资队伍基本情况不少于400字；活动开展情况不少于500字。） |
| 推荐理由 |   负责人（签字）  单 位（盖章）年 月  日 |
| 省辖市、直管县（市）教育行政部门意见：（盖章） 年 月  日 |