附件1

嵩县第二批中小学生研学实践教育承办机构

申 报 表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称  （盖章） |  | | |
| 法人代表姓名  及身份证号 |  | 电话 |  |
| 营业执照号码 |  | 注册资金 |  |
| 经营场所面积 |  | 员工人数 |  |
| 详细地址 |  | | |
| 机构联系人 |  | 联系电话 |  |
| 旅行社经营许可证号 |  | 机构开办年份 |  |
| 现有实践教育导师人数 |  | 本年累计接待实践教育人数（万） |  |
| 机构概况 | 可另附页 | | |
| 精品研学线路及课程 | 可另附页 | | |
| 承诺书 | 承诺本机构填写的信息及提供的材料均合法、真实、有效。如有弄虚作假或失实或失误，自动放弃准入。  企业（机构）法人代表签名：    （盖章）  年 月 日 | | |