附件1：

**2024年河南省研学实践教育工作**

**先进单位申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 职 务 |  | 会员类型 |  |
| 邮寄地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位参与研学实践教育工作主要工作和业绩 |
| （简述2024年开展中小学研学实践教育活动的情况和取得的成效。） |
| 所在单位意见：单位负责人（签字盖章）  年 月 日 |
| 协会审批意见 |  |