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 |  | | | | |