附件6

宁波市中小学生研学实践教育基地申报B类表

（市级部门直属单位专用）

|  |  |
| --- | --- |
| 申报基地项目名称 |  |
| 项目详细地址 |  |
| 项目所在区域 | 申报项目位于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_区县（市） |
| 申报法人单位全称 |  |
| 单位详细地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 申报联系人 |  | 电话、手机 |  |
| 每周具体开放时间 |  | 咨询服务电话 | 固定电话： |
| 对照基本条件第2项曾获最高层级的认定 |  | 申报“前置条件”所属类别 | 符合基本条件第2项“前置条件”中的第（ ）种类型 |
| 市级部门直属单位申报自评情况 | 对照市级基地9项基本条件，自评完全符合的共\_\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项；基本符合的共有\_\_\_\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项；不符合的共\_\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项。申报单位法定代表人（签章）申报单位（盖章）年月日 |
| 主管市级部门业务处室现场踏勘考察和初步推荐意见 | 根据申报单位提供的佐证资料，对照市级基地的9项基本条件，经现场踏勘考察，完全符合的共\_\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项；基本符合的共有\_\_\_\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项；不符合的共\_\_\_\_\_项，分别为第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项。现场踏勘考察人员签名：年月日 |
| 对照市级基地基本条件，初审意见如下:（是否符合申报）组织审核的业务处室负责人签名: 业务处室（盖章）年月日业务处室联系人：联系电话： |
| 主管市级部门办公室会审推荐意见 | （签具是否同意推荐意见）（市级部门办公室盖章）年月日 |