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 | | | |