

附件 3

河南省中小学综合性社会实践教育基地推荐

省辖市、直管县（市）教育行政部门：

（盖章）

申报单位名称			
申报单位详细地址			
主管行政部门			
联系人		电话（手机）	
被确定为市级基地的时间		认定文件的文号	
占地面积(平米)		建筑面积(平米)	
在职人员数(人)		实践教学师资数(人)	
同时容纳开展活动人数(人)		正式运营时间	
同时容纳就餐人数(人)		床位数(个)	
内部基本医疗保障条件			
2019 年接待学生批次及人数		2020 年接待学生批次及人数	
推荐理由	（3000 字以内，可附页。请对照推荐条件，逐项填写相关内容。其中，课程建设情况不少于 1000 字。）		

推 荐 理 由	负责人（签字） 月 日 单 位（盖章） 年
省辖市、直管县（市）教育行政部门意见： 年 月 日 （盖章）	