附件

西安市民终身学习体验基地申报表

实施单位（盖章）

填表日期

**西安市教育局办公室 制**

|  |
| --- |
| 1. 基本信息
 |
| 申报单位名称 |  | 法定代表姓 名 |  |
| 申报单位类型 | □红色文化体验基地 □历史文化体验基地□科普教育体验基地 □智慧生活体验基地 □体育艺术体验基地 □职业创意体验基地□丝路长安体验基地 |
| 上级主管单位 |  |
| 拟申报的基地名称 |  | 基地负责人姓 名 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位电话 |  | 传 真 |  |
| 基地联系人姓名 |  | 联系人手机 |  |
| 联系人电子邮箱 |  |
| 现有可提供市民体验的场所面积（须附学习场所实景照片） |  |
| 年开放天数 |  | 年受众人数 |  |
| 支持体验活动优惠政策及经费来源 |  |
| 已有哪些学习资料及制品（须附宣传册、书籍、光盘等材料） |  |
| 获奖情况 |  |
| 1. 能为市民终身学习体验活动提供的条件（包括基础条件、内容设置、体验活动形式、时间安排、人员安排、服务质量、安全保障等内容）
 |
| 申报单位意见 法人代表（签字）： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 主管部门推荐意见 负责人（签字）:  单位（盖章） 年 月 日 |
| 区县、开发区教育局推荐意见单位（盖章） 年 月 日 |
| 市教育局评审意见单位（盖章） 年 月 日 |