**《义务教育综合实践活动教学装备配置标准》验证实验单位申请表（学校）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位负责人 |  | 联系方式 |  |
| 学校基本情况 | 学生人数： 班级数量：  综合实践活动教师数量： ，专职： 兼职：  现有综合实践活动课程类教室：  教师电脑配置情况：  学校网络情况： | | |
| 综合实践活动课程开展情况 | □已按照《纲要》开设课程  □通过社团活动等其他形式开展综合实践活动课  □暂时没有开设，希望借此机会开设综合实践活动课  □其他情况 | | |
| 参加验证工作保障情况 | □按《标准》补充更新综合实践活动教学装备  □拟按《标准》建设综合实践活动专用教室 | | |
| 拟配备满足《标准》要求的教学装备资金 元 | | |
| 单位意见 | 签字： 日期：  公章： | | |
| 上级主管部门意见 | 签字： 日期：  公章： | | |
| 省教育装备管理部门意见 | 签字： 日期：  公章： | | |
| 工作组审核  意见 |  | | |