**《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（基地）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位负责人 |  | 联系方式 |  |
| 基地基本情况 | 综合实践活动教师数量： ，专职： 兼职：  现有专题教室数量：  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 | 每年接待学生数量：  开设课程数量：  智慧基地课程平台情况： | | |
| 参加验证工作保障情况 | □拟按《标准》配备综合实践活动专用教室，总金额 元  □拟按《标准》配备综合实践活动专题教室，总金额 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 |  | | |