附件1

宜春市第三中学学生研学实践承办机构

申

报

表

机构名称：

机构联系人： 联系电话：

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称  （盖章） |  | | |
| 法人代表姓名  及身份证号 |  | 电话 |  |
| 业务负责人 |  | 电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 详细地址 |  | | |
| 工商营业执照  号码 |  | 是否有出境旅游业务资质 |  |
| 机构开办年份 |  | 总投入（万元） |  |
| 专职研学指导  老师人数 |  | 机构员工人数 |  |
| 机  构  概  况 | 可另附页 | | |
| 精  品  研  学  线  路  及  课  程 | 可另附页 | | |
| 承诺书 | 承诺本机构填写的信息及提供的材料均合法、真实、有效。如有弄虚作假或失实或失误，自动放弃准入。  企业（机构）法人代表签名：  年 月 日 | | |