附件1

宜春三中2025年度学生

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 |  |
| 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  |