附件3

山东省文体教育用品、教学仪器质量监督检查记录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | | 学校地址 | | |  | | |
| 联系人及  联系电话 |  | | | 学段 | | | □小学  □初中  □高中  □九年一贯制  □十二年一贯制 | | |
| 教职工数 |  | | | 实验教师 | | | 专职人数 兼职人数 | | |
| 班数 |  | | 最大平行班 | |  | | | 在校生数 |  |
| 教学设备 | 1 | 设备名称 生产厂家  数量是否达标：□是 □否 是否能正常使用：□是 □否 | | | | | | | |
| 2 | 设备名称 生产厂家  数量是否达标：□是 □否 是否能正常使用：□是 □否 | | | | | | | |
| 3 | 设备名称 生产厂家  数量是否达标：□是 □否 是否能正常使用：□是 □否 | | | | | | | |
| 4 | 设备名称 生产厂家  数量是否达标：□是 □否 是否能正常使用：□是 □否 | | | | | | | |
| 5 | 设备名称 生产厂家  数量是否达标：□是 □否 是否能正常使用：□是 □否 | | | | | | | |
| 6 | 设备名称 生产厂家  数量是否达标：□是 □否 是否能正常使用：□是 □否 | | | | | | | |
| 7 | 设备名称 生产厂家  数量是否达标：□是 □否 是否能正常使用：□是 □否 | | | | | | | |
| 8 | 设备名称 生产厂家  数量是否达标：□是 □否 是否能正常使用：□是 □否 | | | | | | | |
| 9 | 设备名称 生产厂家  数量是否达标：□是 □否 是否能正常使用：□是 □否 | | | | | | | |
| 10 | 设备名称 生产厂家  数量是否达标：□是 □否 是否能正常使用：□是 □否 | | | | | | | |
| 11 | 各项管理制度是否健全：□是 □否 账簿、记录是否齐全：□是 □否  实验是否开足开齐：□是 □否  实验通知单、报告单是否对应：□是 □否 | | | | | | | |
| 图书 | 生均册数： 图书馆（室）开放时间是否达标：□是 □否  2020年度更新册数： 价值： 万元  是否有不适合本学段学生阅读的图书：□是 □未发现 | | | | | | | | |
| 危化品 | 是否单独存放：□是 □否 是否双人双锁：□是 □否  领用记录是否规范：□是 □否 管理制度是否健全：□是 □否 | | | | | | | | |
| 课桌凳 | 是否升降可调：□是 □否 是否定期调整学生座位：□是 □否  是否按学生身高调整课桌凳：□是 □否 | | | | | | | | |
| 检查对象签字、盖章：  （公章）  年 月 日 | | | | | | 检查人员签字：  年 月 日 | | | |