附件1

山东省首批省级校外美育实践基地

申报表

申报单位：

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位基本情况 | | | | |
| 单位名称 | |  | | |
| 单位详细地址 | |  | | |
| 所属类别 | | 博览展览□、表演艺术□、群艺活动□ （在□打√） | | |
| 具体类别 | | 博物馆□、纪念馆□、展览馆□、科技馆□、美术馆□、  非遗馆□、红色文化教育基地□、剧院（音乐厅）□、  戏院□、演艺中心□、文化馆□、综合文化活动中心□、  青少年宫□、妇女儿童活动中心□、其他□  （在□打√，“其他”类请注明具体类别） | | |
| 统一社会信用代码 | | |  | |
| 是否具备法人资格 | |  | 同时容纳  学生人数 |  |
| 正式运行时间 | | 年 | 年开放天数 | 天 |
| 建筑面积 | |  | 室内活动  场所面积 |  |
| 是否整体通过消防验收 | |  | 近3年是否发生过安全责任事故 |  |
| 联系人 | |  | 电话（手机） |  |
| 单位简介 | （300字以内） | | | |
| 以往开展学生美育践活动情况 | （500字以内） | | | |
| 下一步建设方案 | （包括课程共建、学术共研、名师共享、人才共育、服务共担5个方面，1500字以内） | | | |
|  |  | | | |
| 申报单位意见  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 市级部门（或主管部门）意见      （盖章）  年 月 日 | | | | |