附件3

“全国中小学生研学实践教育营地”推荐表

（一营地一表）

 省（区、市）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 主管行政部门 |  |
| 正式运营时间 |  年 月 |
| 占地面积（平米） |  | 建筑面积（平米） |  |
| 在职员工总人数（人） |  | 研学实践教育师资数（人） |  |
| 联系人及电话 |  |
| 内部容纳同时开展活动人数 |  |
| 能容纳同时就餐人数 |  | 床位数 |  |
| 内部基本医疗保障条件 |  |
| 2016年度接待学生批次 |  | 2016年度接待学生数 |  |
| 经费保障与管理情况 |
| 经费收支情况 | 时间 | 收入 | 支出 |
| 总数 | 专项资金 | 日常运转经费 |
| 中央专项彩票公益金 | 地方（省级及以下）专项 | 主管部门或同级财政投入 | 事业收入 | 其他收入 |
| 2014年度 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2015年度 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2016年度 |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 经费来源佐证资料作为附件提供 |
| 现有的财务管理（含内部控制）制度目录（制度按序作为附件提供） |
| 1.2.3．4. |
| 会计机构与会计人员情况（会计核算模式、机构设置、人员配备等） |
|  |
| 能够佐证财务管理规范、日常运转经费有保障的其他说明 |
|  |
| 推荐理由 | （3000字以内）  |
|  |   负责人（签字）： 单 位（盖章）： 年 月 日 |
| 所在地教育行政部门意见：（盖章） 年 月 日 |
| 省级教育行政部门意见：（盖章） 年 月 日 |