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 | | | | | | | | | | | | | | |