四川省青少年研学旅行基地专项评估表

县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | 命名时间 | 年 | |
| 单位详细地址 | |  | | | |
| 所属类别 | | （优秀传统文化板块□；革命传统教育板块□；国情教育板块□；国防科工板块□；自然生态板块□。可多选，板块说明详见附件1附录） | | | |
| 单位负责人 | |  | 电话（手机） | |  |
| 联系人 | |  | 电话（手机） | |  |
| 研学工作人员培训情况 |  | | | | |
| 场地设备检修完善情况 |  | | | | |
| 2020年开展研学活动的情况 |  | | | | |
| 媒体报道、获奖情况 |  | | | | |
| 2020年度开展研学工作的计划 | 负责人（签字）：  单 位（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 省青少年文联意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |