附件1

中国成人教育协会美育实践基地申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 基本情况 | |
| 单位名称 |  |
| 单位类型 | □公办学校 □民办学校 □企业 □社会组织 □其他 |
| 单位地址 |  |
| 上级主管单位 |  |
| 师 资 | 美育相关专业师资 人，管理人员 人 |
| 场地容量 | □ 100-300人 □ 300-500人 □ 500人以上 |
| 教室设备 | □专业教室 □ 展演场所 □ 录播室 □ 实践实训设备 |
| 申请报告 | 内容包括：申报单位基本情况（办公地址、培训场地、师资及管理人员、配套设施等）、所具备的行业特色或优势，申报单位既往培训经历以及已取得的相关基地称号情况（独自开展或与其他单位合作开展的相关培训情况等），可另附页。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系信息 | | | |
| 联系人 |  | 所在部门 |  |
| 职务 |  | 办公电话 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 邮寄地址 |  | | |
| 申报单位推荐意见 | | | |
| 单位（章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 | | | |

填写说明：

1. 填报内容不得有空缺项，如无内容应填“无”。
2. 申请表请用A4纸打印并加盖单位公章，申请表word版及加盖公章版扫描件（PDF格式）发送至邮箱：[615922807@qq.com](mailto:615922807@qq.com)，纸质加盖公章版申请表邮寄地址：北京市朝阳区左家庄15号院1号楼403室韩老师收，电话010-84487139。
3. 本表栏目未涵盖的内容，需要说明的，请另附材料。
4. 联系方式：中国成人教育协会美育专业委员会

韩老师 13911680967 郭老师 15726675719