**山东省青少年社会实践基地**

申报书

基地名称：

申报单位：　　　　　　（盖章）

基地负责人：

联系电话：

通讯地址：

填报日期：

**山东省青少年教育科学研究院**

**2022年12月**

1.实践基地总体情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实践基地名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | |  | | | | | | | | | | |
| 基地所面向的  主要单位 | |  | | | | | 年接待实践  青少年人数 | |  | | | |
| 基地基本情况 | | 法人代表 | |  | | | 联系人 | |  | | | |
| 联系人电话 | |  | | | 联系人所在  部门及职务 | |  | | | |
| 单位性质 | |  | | | 主管单位 | |  | | | |
| 基  地  负  责  人  情  况 | 实践基地负责人情况 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生  年月 | |  | | 民族 | |  |
| 单位职务 |  | 专业技术职务 | |  | 学历  学位 | |  | | 毕业  院校 | |  |
| 通讯  地址 |  | | | | | | 邮编 | | |  | |
| 电子  邮箱 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 主要  职责 |  | | | | | | | | | | |
| 主要  经历 |  | | | | | | | | | | |

2.基地的建设思路

|  |
| --- |
| 2-1．建设思路、建设内容（300字以内） |
| 2-2．建设目标和建设计划（包括服务对象、实践主题、实践内容等）（300字以内） |

3.基地的组织管理体系

|  |
| --- |
| （组织管理体系框架、职责和任务） |

4.基地实践条件建设及课程建设

|  |
| --- |
|  |

5.实践指导教师队伍建设

|  |
| --- |
|  |

6.保障条件

|  |
| --- |
| （经费投入保障、制度保障、教学质量保障等） |

7.经费预算及依据

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 经费测算依据 | 金额  （万元） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 合计 | |  | |

8.申报及评选意见

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单**  **位意见** | （盖章）  　　　　　　　　　　　年月日 |
| **专家初评**  **意见** | （盖章）  　　　　　　　　　　　年月日 |
| **山东省青少年教育科学研究院**  **审核意见** | （盖章）  　　　　　　　　　　年月日 |
| **备注** |  |