附件二

（学校）研学实践教育活动审批表

申报时间： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报学校  （填写并盖章） | |  | | | | | | |
| 研学活动主题 | |  | | | | | | |
| 活动时间 | |  | | 活动目的地  （基地名称） | | |  | |
| 活动人数 | | 年级学生 人 ， 随队教师人数： 人，家长志愿者： 人 | | | | | | |
| 带队领导 | |  | | 联系方式 | | |  | |
| 是否委托实施 | |  | 受委托机构名称 | | |  | | |
| 是否自行实施 | |  |
| 为师生购买人身意外险保额： 万元/人 | | | | | 是否已为每位师生 购买校方责任险 | | |  |
| 校长签字 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 研学旅行  指导中心  审核意见 （签字盖章） | 年 月 日 | | | | | | | |
| 主管  局长  意见 | 年 月 日 | | | 局长  意见 | | 年 月 日 | | |