附件1

福建省优秀研学旅游服务机构申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 | |  | | |
| 地址 | |  | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | |
| 单位类型 | | □国有企业 □民营企业 □其他（ ） | | |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 |  |
| 申报联系人 | |  | 手机 |  |
| 机构  情况 | （包括资质、部门设置、运营成效、人员配备等基本情况，研学产品开发、要素服务、过程服务、安全和应急保障、质量管理等相关情况，1000字内）    申报单位（盖章）  年 月 日 | | | |
| 属地县（市、区）文旅部门审核意见 | (包括机构整体水平、信息真实性、推荐意见等）  属地文旅部门（盖章）  年 月 日 | | | |
| 市级文旅部门审核意见 | 根据现场查验和申报单位提供的佐证材料等，审核意见如下:（是否同意推荐）  市级文旅部门（盖章）  年 月 日 | | | |