附件3

“美境行动”实施报告登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **方案名称** |  | | | | | | | | | | |
| **方案简介（请用200字说明）** |  | | | | | | | | | | |
| **学校** |  | | | | | | | | **电 话** | |  |
| **学校地址** |  | | | | | | | | **邮 编** | |  |
| **组 别** | 高中□ 职高□ 初中□ 小学□ | | | | | | | | | | |
| **教 师 资 料（最多可申报2人）** | | | | | | | | | | | |
| **指导教师** |  | | **联系方式** | | |  | | **电子邮箱** | |  | |
| **指导教师** |  | | **联系方式** | | |  | | **电子邮箱** | |  | |
| **活 动 小 组 学 生 资 料 （最多可申报5人）** | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** | | **性 别** | | **年 龄** | **班 级** | | **联 系 方 式** | | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | | | |
| **推荐单位或推荐人(签字并盖章)**  同意以上同学携此方案参加**“美境行动”**，并确保在参加本活动过程中提供准确真实的信息。  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **说明:学生在老师指导下完成实施方案（附上实施报告）,10月25日前提交。** | | | | | | | | | | | |