附件：公益服务实践基地申请表

|  |
| --- |
| **公益服务实践基地申请表** |
| 单位名称 |  | 单位成立时间（年/月/日） |  |
| 单位类别（请描黑或打√） | * 社区
* 幼儿园
* 小学
* 其他法人单位（请注明：\_\_\_\_\_\_）
 |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 单位网站 |  | 单位微信公众号 |  |
| 每年的招生人数 |  | 或社区的服务人数 |  |
| 单位负责人（务必填写手机及电邮） | 姓名：  | 手机： | 电邮：  |
| 座机： | 传真： 微信: |
| 单位联络人（务必填写手机及电邮） | 姓名： | 手机： | 电邮： |
| 座机： | 传真： 微信: |
| 单位从事本行业的经历、所获荣誉等（200字以内）单位（公章）：年 月 日 |