附件1

科技教育课后服务合作机构申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位类型 |  |
| 单位地址 |  | | |
| 单位负责人 |  | 负责人 手机号码 |  |
| 联系人 |  | 联系人 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 教学场地 需求 |  | | |
| 计划时间 安排 | （周一至周五，可以安排哪几天） | | |
| 讲课老师  资质 | （毕业院校，专业，教学经验，职称等） | | |