附件1

湖南省航空特色学校申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请方 | *（单位名称）* | | | | |
| 申请方地址 | *（申请方实际办公地址）* | | | | |
| 联系人 | *（姓名）* | 职务 | *（职务名称）* | 邮箱 | *（邮箱地址）* |
| 联系电话 | *（手机号）* | 传真 | *（传真号）* | 办公电话 | *（电话号码）* |
| 申请方  基本情况 | *（学校建设基本情况，师资力量，学生情况。）* | | | | |
| 申请方  航空特色  活动情况 | *（近2年内航空科普或科技素质教育活动总结，相关获奖情况、活动情况等资料。）* | | | | |
| 航空特色  学校建设设想 | *（未来航空科普设想。）* | | | | |
| 申请方  意见 | 负责责任签字： （盖章）  年 月 日 | | | | |
| **注：**申请方应提交航空特色学校有关管理制度、支持保障、航空特色教育渠道、创新与特色、航空特色教育成效、辐射作用等方面说明材料，包括文字说明、图片、视频、证书复印件等。  **页面不足可另附页面，使用A4页面。** | | | | | |