附件3

研学旅游基地品质提升试点工作报名基地市（州）汇总表

（此处盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报名基地 | 研学旅游  主题或类型 | 自测得分 | 联系人姓名及职务 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

市（州）文化和旅游局试点工作联系人姓名及职务： 联系电话：