附件1

全国高校实践育人创新创业基地

基本情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **推荐类型** | | □地方政府 □行业企业 □高等学校 □基层社区 | | | |
| **牵头**  **推荐**  **单位** | **单位**  **名称** |  | | | |
| **负责人** | 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **主要**  **参与**  **单位** | |  | | | |
| **牵头单位**  **推荐意见** | | （限500字内，主要负责人签字并加盖单位公章） | | | |
| **主管审核部门意见** | | （限500字内，主要负责人签字并加盖单位公章） | | | |