附件：

**区域终身学习发展共同体项目实验点资格申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实验点负责实施单位 | （实验点负责实施单位可以是：各级社区教育院校、社区教育指导服务中心） | | |
| 实验点所在片区 | （可填写：长三角、珠三角、京津冀、成渝、西南、西北、东北、华中等） | | |
| 申报实验点层级 | （可填写以下四个层级之一）  省级共同体  地市级共同体  区县级共同体  街镇级共同体 | | |
| 负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | | |
| 申请共同体组长单位 | （可填写：本单位申请作为共同体组长单位，或不填写） | | |
| 意向具体实施项目（任选1个） | 1. 社区教育融入社区（乡村）治理项目 2. 社区教育助力乡村振兴项目 3. 老年教育赋能提质项目 4. 社区教育助力区域经济发展项目 5. 家庭教育融入社区治理项目 6. 互联网+社区教育项目 7. 学习共同体建设项目 8. 其他项目 | | |
| 意向共同体成员：（请填写申报单位意向共同体成员单位名称及相关信息） | | | |
| 单位承诺书：  我单位自愿参加“区域终身学习发展共同体项目”并成为项目试验点，接受中国成人教育协会和项目组的指导、支持、协助与管理；我单位具备项目试验点的条件，并为项目试验点的运作提供包括人员、经费、办公条件等支持；我单位愿意完成总项目组交办的各项工作等。                                      负责人签字：                                         单位意见（公章） | | | |
| 上级主管部门意见：    单位盖章  年    月    日 | | | |
| 项目组意见：                                                    负责人签字：                                                   年    月    日 | | | |