附件2

**“国防教育特色学校”推荐表**

填表单位： （盖 章） 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **省（区、市）** | **所属市** | **所属县（区）** | **学校名称** | **学校类别** | **法定代表人** | **联系电话** | **电子邮箱** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：1.填表单位填写省级教育行政部门全称，并加盖公章。**

 **2.学校名称请以学校公章为准。**

 **3.学校类别请按高中阶段学校，义务教育阶段学校（初中、普通小学、九年一贯制）等依序排列。**