# 米思齐创客教育实验学校申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 学校类别 | □小学 □初中 □高中 □职业学校 □其它 |
| 学校地址 |  |
| 申请成为实验学校起止时间 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 学校介绍及创客教育开展情况 | （注：本部分内容会在mixly.org网站公开，请认真填写，可续页） |
| 单位意见 | 负责人签字：（单位公章）年 月 日 |
| 米思齐团队意见 | 负责人签字：年 月 日 |
| 实验学校编号 |  |
| 实验学校起止时间 |  |

注意：本表一式三份，签字盖章后先发扫描版1173085400@qq.co，纸质版后续提交。