**2014年深圳市“银龄行动”服务单位申请表—学校**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** |  | | |
| **负责人** |  | **联系手机** |  |
| **联系邮箱** |  | **学校类别（中小幼）** |  |
| **所在区域** | **区** | **学校教师人数** |  |
| **学校地址** |  | | |
| **服务需求：**请详细说明对教学辅导方面的需求（我们组织相关老教育专家对学校的教学管理及教学水平提升方面提供服务。老教育专家服务费用由我们支付）  **单位盖章：**  **年 月 日** | | | |

深圳老年科协地址：福田区新城大厦西座1313室 联系电话：83284816　83284109