附表1：

2018杭州**最具品质**体验点申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 体验点名称 |  | 推荐单位 |  |
| 体验点所属单位 |  |
| 体验点负责人联系方式 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 固话 |  | 手机 |  |
| 专项联系人联系方式 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | Q Q |  |
| 体验主题 |  |
| 体验点简介及体验特色 | 注：请用精练文字高度概括本体验点简介及体验特色（300字内） |
| 体验点安排 | 体验点最高可接待人数（同时）：□≤20人 □≤30人 □≤50 人 □≤100人 □100人以上 可体验场地规模： 平方米最佳体验接待时间：　　　　　　　　　具体时间：\_\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_点总体验时长：　　　　分钟体验点是否安排接待人员：□是 人数　　　　 □否**是否有英语讲解员：□是 □否**体验点是否有固定视频播放系统：□是 □否体验点是否邀请新闻媒体对活动进行报道：是，媒体单位名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □否体验点对人群拥挤等突发事件是否有预防和处理方案：□有 □否 |
| 互动项目 | 1、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (如有增加，请另附说明;活动时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 体验点优惠 | 体验点互动项目是否免费：□是，名额\_\_\_\_\_\_\_\_份；□否，原价\_\_\_\_\_\_/人，现单价\_\_\_\_\_\_\_/人注：主办方以事先报名的方式，接受体验者报名参加。 |
| 交通组织 | **1、体验点安排体验活动具体地址（导航定位）：** 2、公交线路：乘坐 （公交线路1到2条就可） （公交站点）下3、自驾停车泊位数： 个4、公共自行车：附近是否有租赁站点：□有 □没有5、地铁线路： 站下6、专车接送：□有 □没有 |
| “金城标奖”及“现场教学点”奖项评选 | 是否愿意参与“金城标奖”体验点投票评选：□是 □否是否愿意成为“城市品牌现场教学点”：□是 □否 |
| 特殊要求 | 体验点是否对体验者的特长、专业及年龄、职业、性别、健康状况等有特殊要求？□有，请简单说明 。 □否年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_\_\_\_\_岁人群：□国际嘉宾 □先锋体验团队 □外地党政干部 □大学生 □中小学生 □企业员工 □退休人员 □其他\_\_\_\_\_\_\_健康状况（请说明哪些患者不能参加此体验项目）：其他要求：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 全年特色活动安排计划 | □没有 □有，资料请随同此表发送到主办方邮箱或者QQ发送。 |

备注：

1、体验点单位也可以将能展现自身特色的照片2-4张（4M以上）一起发至邮箱（hzeca@sina.com）

2、此表由体验点所属单位的专项联系人或负责人亲自填写。

3、体验日期间，体验点给予体验者的最高优惠幅度，应为体验者所独有。

4、细化方案另附页，体验日活动产生经费由各体验点负责。

附表2：

2017杭州市民体验日“金城标奖”体验点名单

（排名不分先后）

1、桐庐智慧治理信息中心

2、杭州创意设计中心

3、云栖小镇

4、江干皋亭孝廉文化教育园区

5、中国丝绸博物馆