附件3

中小学校体育工作评估审核结果报表

教育行政部门盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校**  **类别** | **学校总数** | **优秀**  **等级**  **学校** | **%** | **良好**  **等级**  **学校** | **%** | **合格等级**  **学校** | **%** | **不合格学校** | **%** | **加分**  **学校** | **%** |
| 小学 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 初中 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 高中 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 九年一贯制学校 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 十二年一贯制学校 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 完全中学 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中等职业学校 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **总计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

请各市（区）教育行政部门于2020年1月13日前，将本表报省教育厅体卫艺处；本表适用市（区）、县（区）教育行政部门向上级教育行政部门填报。

教育行政部门分管领导签字： 主管部门负责人签字：

填报人： 电话： 填报日期： 年 月 日