附件2

在常态化疫情防控下加强青少年体育锻炼工作台账

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **是否建立相关工作机制** | **辖区内学校总数** | | | **已布置体育“假期作业”的学校数** | | | **辖区内班级总数** | | | **已布置体育“假期作业”的班级数** | | | **辖区内学生总人数** | | | **已布置体育“假期作业”的学生人数** | | | **完成比例** | | |
| **高中** | **初中** | **小学** | **高中** | **初中** | **小学** | **高中** | **初中** | **小学** | **高中** | **初中** | **小学** | **高中** | **初中** | **小学** | **高中** | **初中** | **小学** | **学校** | **班级** | **学生** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

分管领导（签字）： 填表人（签字）： 日期： 年 月 日

备注：1、是否建立相关工作机制，如填写“是”，第一次上报时应附文件或其他印证资料；

2、此表每周一、三、五分别传真至市教体局青少竞体科，传真号码：3218769，传真文件必须由分管领导签字和单位盖章。