**内蒙古艺术学院校史展陈团体参观预约登记表**

**申请单位（公章）** 填表日期： 年 月 日



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **预约登记信息** | | | | | |
| **申请单位** |  | **参观人数** | | |  |
| **团队类型** | □来访人员 □本校师生 □校友 □高中 □初中 □小学  □其他高校 □党政机关 □企事业单位 □社会团体  □其他： | | | | |
| **预约时间** | 年 月 日（星期 ）\_\_\_\_时\_\_\_\_至\_\_\_\_时\_\_\_\_ | | | | |
| **讲解要求** | □需要讲解 □不需要讲解 | | | | |
| **团队领队** |  | | **领队手机号：** |  | |
| **申请单位意见** | 本单位已阅读《内蒙古艺术学院校史展陈开放管理规定》的有关内容。本单位承诺，遵守内蒙古艺术学院校史展陈的有关规定，履行团队的组织责任，保证团队成员安全、文明、有序参观，愿意承担因违反规定而造成的国有资产损失及人身伤害事故的责任。  申请单位负责人： | | | | |
| **确认结果** | | | | | |
| **参观时间** | 年 月 日（星期 ）\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_时\_\_\_\_分 | | | | |
| **讲解人** |  | **讲解时长** | |  | |
| **审批人** |  | **审批日期** | |  | |

**注：**此表填写好后，请将电子版及单位负责人签字、加盖公章后的扫描件一并发送到

电子邮箱：nmgysxyxcb@126.com 联系人：贾玉梅