**兰州文理学院校史馆参观预约表**

|  |  |
| --- | --- |
| **预约部门** |  |
| **参观团体** |  |
| **参观时间** |  |
| **参观总人数** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **是否需要讲解** | **是（ ） 否（ ）** |
| **带队领导姓名** | **校 领 导（ ）** **部门领导（ ）** **其 他（ ）** |
| **预约部门****领导意见** |  **（盖章）**  **年 月 日** |

**备注：1.参观团体如为校外单位，注明具体单位名称，如是校内学生，注明班级；**

**2.如需讲解服务，请至少提前三天预约，由校史馆酌情安排；**

**3.如参观时间临时有变动，请提前告知；**

**4.参观团体应严格遵守校史馆相关规定，维持好参观秩序。**