附件：

**同济大学校史馆团体参观预约登记表**

**组团单位（公章）**： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **预约登记信息** | | | |
| **团队名称** |  | **参观人数** |  |
| **团队类型** | □本校师生 □本校校友 □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\_\_\_\_分至\_\_\_\_时\_\_\_\_分 | | |
| **讲解要求** | □需要讲解 □不需要讲解 | | |
| **团队领队** |  | **领队手机** |  |
| **单位负责人** |  | **联系电话** |  |
| **单位意见** | 本单位已阅读《同济大学校史馆开放管理规定》的有关内容。本单位承诺，遵守同济大学校史馆的有关规定，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。  团队领队： 单位负责人： | | |
| **校史馆确认结果** | | | |
| **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** |  |