附件

**广西大学校史馆团体参观预约申请表**

团体单位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **预约申请信息** | | | | | |
| **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** | □校史馆一楼 □校园游览 | | | | |
| **团队领队** |  | **领队电话** | |  | |
| **单位负责人** |  | **联系电话** | |  | |
| **单位意见** | 本单位已阅读《广西大学校史馆管理办法（试行）》的有关内容。本单位承诺，遵守广西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** |  | **联系电话** | |  | |
| **审批人** |  | **审批日期** | |  | |

注：预约申请表经单位负责人签字并盖章后送至图书馆南一楼西侧文化服务部办公室，或发邮件至xsgcg@gxu.edu.cn，联系电话:0771-3273924。