**浙江大学科技创新馆参观预约申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **校内参观单位简介** | | | | |
| **单位名称** |  | | **参观人数** |  |
| **参观缘由**  **现阶段仅接受校内部门公务接待** | | |  | |
| **参观领导** |  | | **校外单位及领导** |  |
| **是否需要包场**  **（如包场后期需提供新闻稿）** |  | | **讲解服务请联系求是宣讲队：88981156** | |
| **联 系 人 信 息** | | | | |
| **姓名** |  | **职务** | |  |
| **手机** |  | | **电子邮箱** |  |
| **参 观 时 间** | | | | |
| **参观日期** | **（ ）年 （ ）月 （ ）日**  **周一（ ）周二（ ）周三（ ）周四（ ）周五（ ）** | | | |
| **参观时间段** | **□ 09:00-09:30**  **□ 09:30-10:00**  **□ 10:00-10:30**  **□ 10:30-11:00**  **□ 11:00-11:30**  **□ 14:00-14:30**  **□ 14:30-15:00**  **□ 15:00-15:30**  **□ 15:30-16:00**  **□ 16:00-16:30**  **（请在框内打“√”）** | | | |
| **申请人手签确认**  **已知晓说明** |  | **院级申请单位同意盖章** | |  |

**说明：**

1、申请单位需如实填写申请表，**目前仅接受校内公务接待**；

2、科技馆联系电话 陈老师 0571-88208597、15980866091；

3、因双休日需维修升级，目前只安排工作日参观；

4、**请于参观日提前3天预约，取消请提前2天**；

5、请爱护展品，请勿触碰展品，展品丢失需赔偿相关损失；

6、展馆中有监控，有不可照相区域，请提醒参观人员，如违规将严肃处理；

7、请发送此表签字盖章扫描版至chenyongfang@zju.edu.cn。