力学学科全国科学家精神教育基地

团体参观申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **参观人数** | 人 |
| **参观时间** |  年 月 日 时 分（时长约30分钟） |
| **是否需要****讲解服务** | ☑是 □否 |
| **联系人** |
| **姓名** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号码** |  |
| **备注** |  |

申请单位（盖章）： 年 月 日

**注：**

1. 校外参观团体需提前3个工作日提交参观申请表，并携带身份证按约定时间参观。如有变动，需提前1天告知。
2. 此表填写完整后发送材料至邮箱。
3. 教育基地联系方式：

联系人：汪老师

电 话：0931-8914560

邮 箱：gxy@lzu.edu.cn