研学导览预约申请函

请完整填写所有信息，不得有空缺项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位**  **基本信息** | 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 联系方式 |  |
| 单位负责人姓名 |  | 职务 |  |
| **团队**  **领队信息** | 姓名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| **团队**  **人员信息** | 人员总数 |  | 入校日期 | 202 年 月 日 |
| 是否有外籍人员 | □是/□否  （请勾选） | 其他情况  备注 |  |
| 拟预约研学导览时间 | 202 年 月 日  □9:00□10:30□14:00□ 15:30（请勾选） | | |
| 离校方式  （入校方式仅可步行入校。  离校时可步行离校或集体乘坐大巴车由东侧门驶离。私家车、出租车不可入校接人） | □步行离校 | | |
| □集体乘坐大巴车/中巴车离校  车号1： 司机1姓名： 联系方式：  车号2： 司机2姓名： 联系方式：  …… | | |
| **团体入校申请说明** | （请简要说明申请团体的基本信息、人员构成、入校目的及其他需备注的信息） | | | |
| **团队领队声明** | 预约团队访客将严格遵守校园有关管理规定，领队对团队成员的人身安全承担保护责任，对其言论行为承担约束责任。如访客存在扰乱校园秩序等违反学校有关管理规定的行为，同意取消其访客入校资格，情节严重涉及违纪违法的，学校保卫部门有权力移交相关部门进一步处理。  领队签名（手写）：  年 月 日 | | | |
| **单位负责人意见** | 单位负责人/主管领导签名：    （单位公章）  年 月 日 | | | |

承诺书

本单位郑重承诺如下：

1.提供的所有信息真实准确。

2.如成功预约，将全程遵守国家相关法律和校园管理相关规定，配合学校工作人员及志愿者的引导和管理，不干扰校园教学、科研和生活，自觉维护校园环境，维护良好的校园秩序。

3.如遇校内重大活动或极端天气等不宜开放的情况，将配合学校暂停校园参观，如因特殊情况不能按预约时间进校将服从学校安排。

单位负责人/主管领导签名：

单位公章：

日期：