

山东传媒职业学院校史馆参观申请表

申请单位：	
申请单位负责人意见：	
参观时间：____年____月____日 ____时至____时 学院陪同领导：_____	计划参观人数：
联系人姓名：	联系方式：
参观者： ☐ 学生 ☐ 校内教师 ☐ 校外单位 校外单位名称：_____	
校史馆 负责人意见：	

.....

校史馆参观回执单

贵单位拟定于____年____月____日____时至____时参观校史馆。

请于参观前再与我馆联系确认参观行程。联系人：刘媛 联系电话：

15866726006

（校史馆）