**衢州学院参观校史陈列室申请表**

申请单位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参观时间 | 年 月 日 | 联系人 |  |
| 参观人员 |  | 联系电话 |  |
| 参观人数 |  | 接待人员 |  |
| 活动内容 |  | | |
| 申请单位  意见 | 负责人签字 （盖章） 年 月 日 | | |
| 党委宣传部  意见 | 负责人签字 （盖章） 年 月 日 | | |

备注：此表交党委宣传部存档。