|  |
| --- |
| 兰州大学博物馆展览申请登记表 |
| **展 览 名 称** |  |
| **种 类** |  | **展览作品数量** |  |
| **主 办 单 位** |  |
| **拟办展时间** |  |
| **拟 用 展 厅** |  |
| **申请方信息** | **联 系 人** | **联 系 电 话** | **E-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **工作单位/通讯地址** |  |
| **送 审 资 料** |  | **主 办 信** |  |
| **如未通过评审，送审资料如何处理** | **1、退回 2、展览部自行处理** |
| **备 注** |  |
|
| **电子邮箱：xiaoshiguan@lzu.edu.cn 联系电话：0931-8912906、5291285** **日期： 年 月 日** |