**安徽医科大学人体科学馆团体参观申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位或部门** | | |  | |
| **申请时间** |  | | **参观时间** |  |
| **申请负责人** |  | | **联系方式** |  |
| **参观人数** |  | | **讲解员** | 需要□ 不需要□ |
| **参观目的** | 科普教育□ 专业学习□  游学□ 培训□ 其他□ | | | |
| **申请单位或部门意见** | | **领导签字（盖章）：**  **年 月 日** | | |
| **实验教学中心意见** | | **领导签字（盖章）：**  **年 月 日** | | |

校外预约提前一周，校内预约提前三天，[申请表可发至邮箱syjxzx@ahmu.edu.cn](mailto:申请表可发至邮箱syjxzx@ahmu.edu.cn)。

参观注意事项：扫描馆内展板二维码，可有中英文文字介绍及音频讲解；参观者需爰护馆内所有标本及设施设备等；参观时请尊重志愿者捐献的遗体及标本，保持环境卫生，保持安静；如因使用或操作不当造成损失由使用人负责赔偿或修复。

联系电话：0551-65160360凌老师、0551-65167252张老师。