**上海博物馆展厅公益讲解申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片(电子版) |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 专业背景 |  |
| 本人电话 |  | 单位电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 讲解陈列（展览）名 称 |  | 讲解日期与时长 |  |
| 主要听众来源 |  | 人 数 |  |
| 申请讲解理由 |  |
| 申请人单位意见 |   (公章)  年 月 日  |
| 上海博物馆审核意见 |   年 月 日  |

审核通过后，将通过电子邮件通知申请人；审核未通过的，不再另行通知。