|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **校友基本信息** | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 联系电话 | |  |
| 毕业时间 |  | 学院 | |  | 专业 | |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | |
| 证件类型 | 身份证 | | | 证件号码 | |  | |
| **配偶信息** | | | | | | | |
| 配偶姓名 |  | | | 是否我校校友 |  | | |
| 证件类型 | 身份证 | | | 证件号码 |  | | |
| **拍摄信息** | | | | | | | |
| 拟拍摄时间 |  | | | 摄影公司 |  | | |
| 进校车辆 |  | | | 车牌号 |  | | |
| 拍摄团队 | 摄影师 | |  | 身份证号： | | | |
| 化妆师 | |  | 身份证号： | | | |
|  | |  | 身份证号： | | | |
|  | |  | 身份证号： | | | |
| 个性要求 | 1. 期望拍摄地点： | | | | | | |
| 1. 期望配合道具： | | | | | | |
| 1. 其他要求： | | | | | | |
| 说明 | 1. 拍摄时间将根据实际情况确定，如有调整将与申请人进行沟通确认 2. 拍摄团队进校拍摄需配合学校安排，保护校园公共财产 3. 摄影公司进场需缴纳**押金2000元**，拍摄结束双方确认无损坏后当天退还押金。     申请人签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 所在学院意见 | 签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 后保处意见 | 签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 确定拍摄时间 |  | | | | | | |

**校友校园婚纱照预约**