|  |
| --- |
| **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**