校园参观团队联系人授权书

兹授权本单位 同志（职务： ；身份证号：xxxxxxxxxxxxxxxxxx；联系电话：xxxxxxxxxxx）为本单位的校园参观团队联系人，全权负责本单位在 年 月 日至 年 月 日（不超过31天）期间申请清华大学校园参观团队预约（共 人，其中学生 人）相关事宜。

我单位确认该同志为本单位的正式工作人员，保证填报的校园参观信息真实有效。本单位理解并接受清华大学校园参观团队预约相关要求和管理规定。

授权单位（盖章）：

日 期 ： 年 月 日