|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件： **参加监狱开放日活动申请表** | | | | | | | | |
|
|
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月（年龄） |  | |
|
| 国籍 |  | 民族 |  | 文化程度 |  | 工作单位 |  | |
|
| 户籍地 |  | | 住址 |  | | | | 近期 免冠 照片 |
|
|
| 证件 类型 | 号码 |  | | | | | |
|
|
| 号码 |  | | | | | |
|
| 联系方式 | 移动电话 |  | | | 电子邮箱 |  | | |
|
| 固定电话 |  | | | 邮政编码 |  | | |
|
| 申请方式 | | □本人申请 | | | □监护人申请 | | | □团体申请 |
|
| 监护人信息 | | 监护人姓名 |  | | 身份证 名称 |  | 号码 |  |
|
|  | |  | 号码 |  |
|
| 联系地址 |  | | | | 联系电话 |  |
|
| 申请人 须知 | 1. 申请人不得提供虚假证明材料； 2. 申请人应当配合监狱开展材料审查工作； 3. 申请人不得向监狱隐瞒身体疾病； 4. 参加活动期间申请人应严格遵守监狱的规章制度， 听从安排、服从指挥； 5. 申请人应将此表连同证明材料一并提交监狱审核； 6. 组织或团体申请的，需提供单位同意申请证明； 7. 监狱不向申请人收取任何费用。 | | | | | | | 申请人及监护人对申请材料的真实有效性性负责 |
|
|
| 申请人签名：  日期： |
|
|
|
| 监护人签名：  日期： |
|
|
| 备注：1.本表所填内容均为真实有效信息，由申请人亲笔签名；  2. 申请人需提供身份证、户口簿复印件1份；  3. —寸免冠彩色照片1张；  4. 活动当天需携带身份证、户口本、工作证等原件供审核；  5. 通过电子邮件向监狱提交材料的，需将此表打印签名后扫描，将扫描件发送监狱。 | | | | | | | | |
|
|
|
|
|