智慧教室使用申请表

申请日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 申请人信息 |
| 学院/单位 |  | 姓名 |  | 电话 |  |
| 使用人（负责人）信息 |
| 学院/单位 |  | 姓名 |  | 电话 |  |
| 使用日期 |  年 月 日 | 使用时间 |  |
| 用途 |  |
| 预计到场人数 | 人 |
| 申请试用/彩排 | □是（试用/彩排时间： 月 日 点） | □否 |
| 单位/学院意见（盖章） | 签字： 年 月 日 |
| 图书馆审批 | 签字： 年 月 日 |