**海南健康管理职业技术学院教室使用申请表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 申请部门 |  |
| 申请事由 |  | | |
| 需求种类 | □ 多媒体教室  □ 语音教室  □ 计算机机房  □ 智慧教室  □ 实验中心实验实训室 | 需求  规模 | □ 30人以下 □ 45人以下  □ 45-92人 □ 116人 |
| 使用日期 |  | 使用时长 |  |
| 教务科审批 |  | 教室安排 |  |
| 联系人 |  | 申请单位负责人意见 | （签字）  （公章）  年 月 日 |
| 联系电话 |  |
| 教科处 | 负责人 （签字）  （公章）  年 月 日 | 总务处 | 负责人 （签字）  （公章）  年 月 日 |
| 备  注 | 1. 教室使用申请务必提前两天提交。 2. 申请表一式三份，使用单位、教科处、总务处各一份。 3. 教室管理人员电话：   4. 设备维护人员电话： | | |