**教师教育训练中心开放使用申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用单位 |  | 使用时间 |  | | |
| 使 用 人 |  | 联系电话 |  | | |
| 使用人数 |  | 使用教室 |  | | |
| 使用事由 |  | | | | |
| 使用人所在单位负责人审批意见： | | 签名（盖章）：  年 | | 月 | 日 |
| 教育科学学院负责人审批意见： | | 签名（盖章）：  年 | | 月 | 日 |
| 备注： | | | | | |

1. 使用期间，请听从实验员指引，认真阅读使用说用，保护设备财产完好无损。
2. 须经审批后，方可使用。