巢湖学院教室使用申请审批表（二级学院用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院名称 | | 应用数学学院 | | | |
| 申请经办人 |  | | | 联系电话 |  |
| 教室性质（多媒体/普通教室） | | | 多媒体 | | |
| 申请教室位置： | | | | | |
| 教室使用时间： | | | | | |
| 教室使用事由： | | | | | |
| 申请单位意见：  签章： 年 月 日 | | | | | |

说明：1.此表只限于二级学院使用固定教室用途；

2.此表一式2份，二级学院审批使留存一份，一份由使用人交由物业管理部门存档。