

湖北大学教学设施使用申请登记表

申请时间： 年 月 日 时

| | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------------------|------------|--|--------------|--|--------------|-----------|
| 申请者 | | | | | | | |
| 活动内容 | | | | | | | |
| 活动性质 | | | | | | 参加人数 | |
| 拟用场地 | | | | | | | |
| 拟使用起止时间 | | | | | | | |
| 是否需彩排 | | 彩排 时间 | | 年 月 日 时 分 | | 至 | 年 月 日 时 分 |
| 是否使用多媒体 或音响设备 | | 是否使 用灯光 | | 是否使 用空调 | | 是否使用 其他器材 | |
| 活动承办单位 经办人签字 | 年 月 日 | | | 联系电话 | | | |
| 使用单位负责人 签字（加盖公章） | 年 月 日 | | | 联系电话 | | | |
| 活动主管部门 意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 教学设施管理 中心意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 后勤保障处 负责人意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 归 还 时 间 | | | | 使用方 经办人签字 | | | |
| 用后验收意见 | 验收人签字： 年 月 日 时 | | | | | | |
| 场地设备 损坏处理记载 | 场地设备使用方签字： 场地设备管理方签字： 年 月 日 时 | | | | | | |

说明：本表填写后，请交湖北大学教学设施管理中心（受理教室临时使用申报地址：三号教学楼南楼3-203，联系电话：88661332；受理体育场馆和会议厅室申报使用地址：三号体育馆一楼管理室，联系电话：88663310）。

湖北大学后勤保障处制表(完)