附件：

贵州中医药大学时珍学院思政实训室使用申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请部门 |  |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 使用事项 |  |
| 使用时间 | 年 月 日 14:00-16:00 |
| 参会人数 |  |
| 申请理由 |  年 月 日 |
| 申请部门审批意见 | 年 月 日 | 管理单位审批意见 | 年 月 日 |
| 使用须知 | 1、实训室座位上限120人，会务服务由使用单位自行安排；2、实训室设备操作须由管理员负责操作，不可以自行操作；3、爱护设施设备，及时关闭门窗和电源等开关；4、设备使用完毕需要请管理员检查后方可离开；5、使用时间：工作日8：30——17：306、管理员：石国丽 联系电话：18208448808 |