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——17：30  6、管理员：石国丽 联系电话：18208448808 | | | | |