内蒙古艺术学院实验室使用预约

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请老师 |  | 使用班级 |  | |
| 使用时间 | 年 月 日 | 结束时间 | 年 月 日 | |
| 使用性质 | □一次性使用 □长期使用 | | 人数 |  |
| 实验室名称 |  | | | |
| 对使用内容的简单描述（例如要注明实验目的、主要实验人员名称等）： | | | | |
| 学院、部门意见：  签字：  年 月 日 | | | | |
| 网络信息中心意见：  同意使用\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_楼\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_教室  审批人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | |