|  |
| --- |
| 左家湾校区多媒体设备申用登记表 |
| **使 用 部 门** |  | **使 用 地 点** |  |
| **使 用 事 由** |  | **使 用 时 间** |  |
| **承 办 人** |  | **联系电话** |  |
| **使 用 要 求** | 设备需求字幕需求使用时长是否需要全程跟进 其他需求 |
| **使用设备部门负责人意见** | **签字：**  **201 年 月 日** |
| **教 务 处** **意 见** | **签字：**  **201 年 月 日** |
|
|
| **主管院长审批** |  **签字：**  **201 年 月 日** |