**阶梯教室使用申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经 办 人 |  | 联系电话 |  | | | | | |
| 申请部门 |  | 使用时间 |  | | | | | |
| 申请教室 |  | 使用人数 |  | | | | | |
| 卫生负责人 |  | 联系电话 |  | | | | | |
| 申请事由 |  | | | | | | | |
| 申请部门负责人意见： | | | | | | | | |
|  | 签名  盖章 | | | 年 月 | | | | 日 |
| 教务处意见： | | | | | | | | |
| 签 字： | | | | |  | | | |
| 年 | | | | | |  | 月 日 | |