**公共基础学院实训室临时使用登记表**

 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **申请部门** |  |
| **活动类型** | **🞎上课 🞎培训 🞎考试 🞎竞赛 🞎其他**  |
| **人数** |  |
| **实训室** |  |
| **申请人** |  | **联系电话** |  |
| **使用日期** |  | **周次** |  | **节次** |  |
| **活动内容** |  |
| **教科办意见** |  |

**注：若有问题请联系实训室负责人：余畅（13967487227,677227）**