

国际合作学院

模拟联合国实训室使用申请表

申请单位（部门）：_____ 填表时间： 年 月 日

活动名称		备注
是否使用多媒体设备 如使用请列出设备		
活动举办时间	月 日 星期（ ）	:
现场负责老师姓名 联系电话		
使用系（部）负责人签名：	国际合作学院实验中心审核：	国际合作学院院长领导审核：

注：如有活动，请务必提前三个工作日提出申请；
使用完毕后桌椅回归原位，设备检查好，卫生清理干净；
