

## 21 号演播厅使用申请审批传递单

负责老师		电话		专业	
申请人		电话		专业	
活动类型及内容					
使用时间					
需用设备					
承诺书		<p style="text-align: center;">请认真阅读括号内内容并抄写。                      (本人已阅读《21 教演播厅管理规定》并保证严格执行，签字人为现场事故和经济损失负责人。)</p> <p style="text-align: right;">签字：(不可代签) 日期：</p>			
专业负责人审批意见 (长期开课必填)				教学院长审批意见 (长期开课必填)	
主管副院长审批意见					
演播厅服务人员					
活动结束后验收确认项		各类设备已归位且数量无误			
		场地卫生已清理到位			
		所有门窗已确认关闭			
		所有电源已确认关闭			
		验收时间：			验收人签字：