

## 阶梯教室借用申请表

经 办 人		联系电话	
申请部门		使用时间	年 月 日 时 分 - 时 分
申请教室		使用人数	
卫生责任人		联系电话	
疫情防控责任人 (严禁学生代签)		联系电话	
申请事由			
<p>申请部门负责人意见（严禁学生代签）：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">签 字：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">盖 章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
<p>实训中心意见：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">签 字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			