山西医科大学图书馆多功能报告厅使用申请表

编号： 日期：

|  |
| --- |
| 是否已阅读《山西医科大学图书馆多功能报告厅使用管理规定》，并能遵照执行。 已阅读并能遵照执行□ 不了解 □ |
| 申请单位 |  | 参加人数 |  |
| 学术报告主题内容 |  | 使用时间 | \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_时\_\_\_分至\_\_\_时\_\_\_分 |
| 是否需要提前布置场地 □ |
| 学术报告人 |  □校内 □校外 | 宣传部审批备案  |  □是 □否 |
| 申请单位经办人 |  | 联系方式 |  |
| 申请单位意识形态应急责任人 |  | 联系方式 |  |
| 申请单位安全管理责任人 |  | 联系方式 |  |
| 申请单位现场负责人 |  | 联系方式 |  |
| 申请单位意见 | 负责人： （签字盖章） |
| 设备、设施使用要求 |
| 1.话 筒 □ | 4.音 响 □ |
| 2.投影仪 □ | 5.笔记本电脑 □ |
| 3.空 调 □ |  |
|  |  |
|  |  |
| 图书馆办公室确认 |  时间是否冲突 □是 □否 | 办公室签字： |
| 是否有宣传部意识形态备案 □是 □否 |
| 图书馆审批意见 | 负责人： （签字盖章） |