山西医科大学图书馆报告厅使用申请表

多功能报告厅□ 学术报告厅□

联系电话：0351-3985302 编号：

|  |
| --- |
| 是否已阅读《山西医科大学图书馆报告厅、学习教育空间使用管理规定》，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） |