**图书馆影音室使用申请表**

填表时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 使用单位 |  |
| 使用时间 |  |
| 参加人员数量 |  |
| 活动题目、活动内容及指导老师 |  |
| 所在单位  盖章及签字 |  |
| 负责人员证件、姓名及联系方式 |  |
| 房间号 | （此处由图书馆工作人员填写） |

如教师申请使用，需副院长以上人员签字，盖学院公章；如学生申请使用，需学院党总支副书记签字，并加盖学院学生管理部门公章。申请单送至图书馆五楼参考咨询部5003室。