

泰州学院教师职业技能训练中心教室

校内 校外 活动使用申请单

登记编号：

申请日期：

申请人信息：

姓名：

电话：

申请人所在
单位及部门：

申请单位（公章）

活动主持人信息：

姓名：

电话：

活动主持人所
在单位及部门：

活动信息：

活动名称：

活动类型：

活动对象类别：

年级：

专业：

活动要求/备注：

活动计划：

1、使用日期：

使用时间：

使用人数：

每组人数：

使用教室：

中控室G3201

微格1G3203

微格2G3205

微格3G3207

微格4G3209

微格5G3211

微格6G3213

微格7G3215

微格8G3206

微格9G3208

口语1G3217

口语2G3210

远程互动G3202

智慧教室G3204

教育技术G3101

书写1G3303

书写2G3305

粉笔1G3308

粉笔2G3310

粉笔3G3309

班主任G3307

微课制作G3306

资源编辑G3304

2、使用日期：

使用时间：

使用人数：

每组人数：

使用教室：

中控室G3201

微格1G3203

微格2G3205

微格3G3207

微格4G3209

微格5G3211

微格6G3213

微格7G3215

微格8G3206

微格9G3208

口语1G3217

口语2G3210

远程互动G3202

智慧教室G3204

教育技术G3301

书写1G3303

书写2G3305

粉笔1G3308

粉笔2G3310

粉笔3G3309

班主任G3307

微课制作G3306

资源编辑G3304

设备使用情况：

正常

使用人签名：

日期：

