**南京中医药大学汉中门校区**

**教室借用申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请单位** |  |
| **借用时间** |  |
| **人数** |  | **借用教室** |  |
| **借用事由** |  |
| **活动负责人****（姓名，联系电话）** |  |
| **申请单位意见** | **签字/盖章:** **年 月 日** |
| **汉中门校区管理办公室意见** |  **签字/盖章:** **年 月 日**  |
| **备注** | 1. **因校内停车位有限，请尽量不要开车前往；**
2. **借用单位负责活动期间人员管理及安全保障；**
3. **请保持场地整洁；**
4. **多媒体使用中出现问题，请联系13042586712。**
 |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |