**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。** | | |

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