三明医学科技职业学院智慧教室使用申请表

（**请按表格填写相关信息，务必完整**）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人**姓名工号（必填）** |  | 所在院系或部门 |  |
| 申请教室 | 🞎杨时楼409 🞎南区智慧教室（机电实训大楼一楼） | | |
| 是否需要使用平板 | 🞎是 🞎否 数量 台 | | |
| 使用说明  （拍摄的内容） |  | | |
| 使用时间段  （具体几点到几点） |  | 使用对象、人数 |  |
| 院系**教学办**审核 |  | | |
| 教务处审核 |  | | |

使用说明：

1.此表格系部审核后发给教务处赖明霞老师（拍照即可）；南区智慧教室需提前找工设系林爱花老师（18259899259）拿铁门钥匙后才可刷脸进入。

2.因教室是刷脸开门，故谁申请谁负责开门；如需多人开门，可在表格申请人处填写姓名和工号，注明日期。

3.需使用平板电脑请提前到教务处606室拿钥匙。