附件：

山西应用科技学院会议室多媒体设备使用申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **内容** |
| 申请部门 |  |
| 申请人 | 姓 名： |
| 联系电话： |
| 申请时间 | 时间： 年 月 日 |
| 时段： 时 分 至 时 分 |
| 会议室名称 |  |
| 所需设备清单 | □ 投影仪 □ 电子白板 □ 音响系统 □ 麦克风（□有线 □无线） |
| □ 计算机 □ 网络连接 □ 视频会议系统 |
| □ 其他（请注明）  |
| 设备用途 | （例：学术讲座/行政会议/学生活动）  |
| 是否需要调试 | □是（请说明调试内容 ） |
| □否 |
| 其他特殊要求 | （例：需提前安装软件/测试网络） |
|
| 申请部门负责人签字 |  |
| 实验设备管理处意见 |  |

山西应用科技学院 实验设备管理处制