上海交通大学医学院图书馆

场地借用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（部门） |  | | |
| 使用场地 | □班导师工作室 □多功能厅 | | |
| 使用时间 |  | | |
| 内容 |  | | |
| 参加对象 |  | 参加人数 |  |
| 使用设备 |  | | |
| 责任人（联系人） |  | | |
| 以下由申请单位（部门）主管填写 | | | |
| 单位（部门）主管意见（签章） | 年 月 日 | | |
| 以下由图书馆填写 | | | |
| 中心意见 | 年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |

说明：以上信息请如实填写