附件

**武汉传媒学院多功能放映厅使用申请表**

使用单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请日期： | | | 参加人数： |
| 经办人： | | | 联系电话： |
| 使用时间 | 自年月日时开始 到年月日时结束 | | |
| 活动负责人： | | | 联系电话： |
| 使用事由（简要说明使用缘由和场地与设备要求）： | | | |
| 申请单位负责人意见：  签字：  年 月 日 | | | |
| 党委宣传部意见：  签字：  年 月 日 | | 保卫处意见：  签字：  年 月 日 | |
| 资产与实验室管理处审核意见：  签字：  年 月 日 | | | |
| 校领导审批意见：  签字：  年 月 日 | | | |