**双向视频教学教室使用申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | 使用时间 | |  | | 活动内容 |  |
| 参加人数 |  | 活动组织人 | |  | | 电话 |  |
| 需要设备 | □手持话筒 个 □会议麦（座麦） 个  □音响设备 □屏幕  □后台电脑 其它  部门负责人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 审批部门 |  | | 审批人 | |  | | |
| 活动结束后验收 | | | | | | | |
| 设备 | 验收人： | | | | | | |
| 卫生 | 验收人： | | | | | | |
| 其它设施 | 验收人： | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

注：双向视频教学教室屏幕比例为16:9，PPT以此规格编辑。