电子信息工程学院实验中心房间设备预约借用申请单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 系所名称 |  | 教师姓名 |  |
| 事由 |  | | |
| 使用时间 | 年 月 日-- 年 月 日 | | |
| 房间需求 |  | | |
| 所需设备及数量 |  | | |
| 交还设备或房间情况（是否赔偿） |  | | |
| 实验中心意见 | （ ）同意（具体安排的房间和时段）  （ ）不同意（原因） | | |

教师签字： 日期：