**江西师范大学微格教室计划内使用申请表**

**学院（盖章）： 经办人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请教师（联系电话） | 使用对象 | 使用人数 | 使用时间(具体日期、几点至几点、第几周) | 节次 | 需要教室（间） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1.使用时间直接填写第\*周星期\*，（\*月\*日）。节次为第\*节——第\*节

2.每间教室使用人数12人左右

3.注意教室卫生，保持整洁

4.温馨提醒：每教室请指导教师指定一位组长