河北东方学院录播教室使用申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 使用院系 |  |
| 教师姓名 |  | 联系电话 |  |
| 申请录播日期 | 申请时间： 年 月 日 开始时间： 时 分到 时 分 |
| 课程名称及学时 |  |
| 课程用途 |  |
| 现场授课人数 |  （由于录播教室课桌椅限制人数不得超过48人） |
| 录制方式 | □直播录制 □录播录制 |
| 申请教师所在学院主管院长意见 | 签字： |
| 教务处意见 | 签字： |
| 录播教室管理员意见 | 签字：  |

填表日期： 年 月 日