**河南省妇幼保健院 郑州大学第三附属医院**

**医学模拟中心会议室预约申请表**

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请时间 |  | 申请部门 |  |
| 申请人（负责人） |  | 联系电话 |  |
| 使用时间 |  | 参加人数 |  |
| 申请事由 |  | | |
| 申请使用  房间范围 | 口301（可容纳20-30人，有教学一体机）  口304（可容纳40-50人，有教学一体机）  口306（计算机室，可联外网，有34台电脑）  口307（计算机室，可联外网，有36台电脑）  口404（60m²空房间，有教学一体机）  口406（60m²空房间） | | |
| 预约申请说明 开放时间：周一至周五早7：30-晚7:30周六早7:30-12:00 | 1.按照医学模拟中心预约使用管理制度至少提前三天预约，否则不予受理。 | | |
| 2.如果使用过程需改变房间布局或房间内置，必须征求管理员同意方可进行,使用完必须负责恢复原貌，使用过程产生的垃圾带走，保持房间卫生。 | | |
| 3.使用结束负责检查水电门窗是否关闭，如未检查所造成的一切损失由负责人承担 | | |
| 特殊要求 |  | | |
| 使用后情况 | 房间是否按期归还： 是 否 物品是否损坏： 是 否  特殊情况说明： | | |

预约电话：（内线）66903101 联系人：荆敏

教学科研办:

年 月 日