|  |
| --- |
| **会计学院实训室使用申请单** |
| **申请人** |  | **所在专业** |  | **课程名称** |  |
| **申请实训室** |  | **申请门限时间** |  |
| **申请理由** | **申请人：**  **联系方式： 年 月 日**  |
| **专业组意见** | **专业负责人： 年 月 日**  |
| **会计学院意见** | **部门负责人： 年 月 日** |

**注：**

**1.安全责任由申请人/部门(分院)全权负责。**

**2.活动内容符合相关规定。不出现有违法律、法规和社会主义精神文明建设内容。**

**3.保持公共卫生，不乱丟垃圾、不在室内饮食，不在桌椅上踩踏。活动结束后，负责场地的卫生工作。**

**4.活动结束后，关好门窗。活动期间造成物品、场地损坏的，照价全额赔偿。**