录播教室、智慧教室使用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用单位 |  | 联  系  方  式 | 手 机：  办公电话：  电子邮箱：  QQ号码： |
| 使用教师 |  |
| 使用时间\* | 月 日- 月 日 | | |
| 课程名称  （学时数） |  | | |
| 课程类型 | □在线开放课程 □微课 □其它\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 教育技术中心（教五楼50612室）审核意见：  年 月 日 | | | |