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 |