**江西农业大学智慧教室使用申请表**

**（试行）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **使用单位**  **（盖章）** |  | **申请人及**  **联系电话** |  |
| **课程名称** |  | | |
| **类型** | 一流课程 （ ） 优秀教师（ ） 视频录制（ ） 教学方式改革 （ ） | | |
| **申请事由** | **请注明课堂教学形式** | | |
| **使用时间** | **请注明周次** | | |
| **班级** |  | **班级人数** |  |
| **使用单位领导审批意见** | 盖章 | | |
| **教务处审批意见** |  | **审批教室** |  |
| 本人已阅读智慧教室管理规定，承诺自觉遵守相关规定，申请人签名： | | | |