济宁医学院日照校区二楼学术报告厅使用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用单位 |  | 报告题目  （讲座题目） |  |
| 报告人 |  | 报告人  所在单位 |  |
| 活动时间 |  | 经办人及  联系电话 |  |
| 活动规模  及使用要求 |  | | |
| 使用单位  领导意见 | 盖章（签名）：  年 月 日 | | |
| 日照校区  管理办公室意见 | 盖章（签名）：  年 月 日 | | |