**邢台医专智慧教室使用申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **系 部** |  | **课 程** |  |
| **使用人** |  | **联系方式** |  |
| **使用时间** | 年 月 日至 年 月 日 |
| **使用用途** | **（如参加\*\*比赛、校本课程等）**  |
| **系部领导意见** |  年 月 日  |
| **现教中心意见** |  年 月 日  |
| **主管校长意见** |  年 月 日  |
| **使用人承诺：**1. 遵守《智慧教室使用制度》规定，认真填写智慧教室使用登记表。
2. 不得将食物带入教室内，不得在教室内任意张贴、乱写乱画，维护好教室卫生，保持教室整洁。不得张贴悬挂任何材料、横幅等。
3. 自觉爱护教室设备，使用设备时，严格按照操作规程操作，不违规操作设备。使用期间如出现任何情况请及时联系现教中心相关人员不得私自更改设备参数。
4. 未经允许，不得在智慧教室录制与工作无关的内容。
5. 不在智慧教室存放不属于该房间的物品，严禁带易燃、易爆物品进入智慧教室。
6. 使用人在使用教室期间对教室的各类设备、设施负有管理责任。
7. 智慧教室使用完毕后，使用人需正常关闭各类设备，确保桌椅摆放整齐，如因需要对桌椅布局进行了改变，务必将桌椅恢复成原有布局
8. 教室使用之后必须关闭教室门窗。

使用人签字： 年 月 日 |

现代教育技术管理中心制