**广州医科大学“学生互助学习中心”使用申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | | | |
| 理由 |  | | | | | |
| 性　　质 | 校　/　学院　/　系　/　学生社团/学生临时组织 | | | | | |
| 使用日期、  时间 | 年 月 日 （星期 ） 时至 时 | | | | | |
| 学生总人数  （30人以内） |  | | | | | |
| 设备要求 | 1、使用麦克风 | | |  | | |
| 2、使用写字板 | | |  | | |
| 3、不使用任何设备 | | |  | | |
| 学生经办人 |  | 联系电话 |  | | 申请时间 |  |
| 学生工作办/系学生管理办/团委意见 |  | | | | | |
| 学生处意见 |  | | | | | |

注：1、申请“学生互助学习中心”的人数控制在30人以内；

1. 使用时间请尽量选择周二和周四晚上18:30至21:30；
2. 申请时间必须提前一周以上申请；
3. 活动内容必须与学习相关。

表格填写完后请交到学生事务办事大厅，地点：学生活动中心一楼2101室，联系电话：37103490。