直录播教室使用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 申请日期 |  |
| 联系方式 |  | 所在学院（部门） |  |
| 课程名称 |  | 课程性质 |  |
| 申请原因 |  | | |
| 使用时间 |  | | |
| 录制要求 |  | | |
| 所在单位领导  审批 |  | | |
| 现代教育技术  中心领导审批 |  | | |

备注：1、使用时间请填写教学日历规定的教学周数和节数。

2、录制要求请注明对录制视频的质量要求、是否需要后期编辑及其它特殊需求。

3、本表一式两份。一份交现代教育技术中心存档，一份交教务处安排上课表。