|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **北京师范大学心理学院研讨室使用申请书** | | | | | | | |
| **1、 申请者信息** | | | | | | | |
| **姓名** | | **工号或学号** | | **本/硕/博/教师** | **联系方式（手机）** | | **使用人数** |
|  | |  | |  |  | |  |
| **2、申请研讨室名称** | |  | | | | | |
| **3、具体使用时间** | |  | | | | | |
| **4、申请说明（使用目的、会议内容、主要参会人员等）** | | | | | | | |
| **5、 证明人（导师或活动发起人）** | | | | | | | |
| **姓名** | **工号或学号** | | **本/硕/博/教师** | | | **联系方式** | |
| **1：** |  | |  | | |  | |
| **2：** |  | |  | | |  | |
| **3：** |  | |  | | |  | |

**注： 管理员审核时间为周一至周五8:30-11:30、14:00-17:30，请在此时间内提交申请。**

**若对设备有特殊要求请致电58808866，姚老师。**