北京师范大学公共教室预约系统账号开通申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 所属单位 |  |
| 组织名称 |  |
| 原组织负责人信息※ | 姓名 |  | 学工号 |  |
| 联系方式 |  |
| **现组织负责人信息** | **姓名** |  | **学工号** |  |
| **联系方式** |  |
| 原审核人信息※ | 姓名 |  | 工号 |  |
| 联系方式（手机号） |  |
| **现审核人信息** | **姓名** |  | **工号** |  |
| **联系方式（手机号）** |  |
| 所属单位意见 |  签名（盖章）  年 月 日 |
| 备注 |  |

注：（1）※的项目，初次申请时无需填写，如有信息更新才填写。

 （2）上报的审核人需仔细审查活动内容，严格把控，对审核通过的活动负责。