**课程、训练调整场馆使用申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | **申请教师** |  | |
| **调整原因** |  | | | |
| **上课地点** | 自由 净月 | **上课使用场馆** |  | |
| **上课时间** |  | **经 办 人** |  | **电话：** |
| **申请单位意见** | 意 见:  单位公章： 主管领导签字: | | | |
| **综合体育馆**  **管理中心意见** | 意 见:    领导签字: | | | |
| 备 注 | 综合体育馆管理中心依据申请时间的先后顺序安排场馆。 | | | |

综合管理科联系电话：85098529、85098838