**宁夏医科大学场地使用申请表**

**编号： 使用地点：**   **申请日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **活动主题** |  | | | | | | | | |
| **申请单位** |  | | | **使 用**  **时**  **间** | | 一次使用 | 年 月 日  时 到 时 | | |
| **责任人** |  | | |
| **联系电话** |  | | | 多次使用 | 年 月 日  时 到 时 | | |
| **参加人数** |  | | |
| **设备、设施使用要求** | | | | | | | | | |
| **场地设备** | 麦架 投影 | | 音响 泡泡机 烟雾机 | | 舞台效果灯 舞台会议灯 摇头灯 追光灯 | | 有线 无线 胸麦 | 面光灯 | 日光灯 |
| **自带设备** | □投影 | | □笔记本 | | □5号（9伏）电池 | | □插线板、网线 | | □透明胶带 |
| **场地押金** | 100元 200元 | | **用费标准：10元/小时** | | **其他需求：** | | | | |
| 卫生保洁情况 | | □是否扣除押金 | | | 指导老师签字 | |  | | |
| 折价赔偿**/**扣除押金情况 | | 元 | | | 团委办公室意见 | |  | | |
| 使用费用总计 | | 元 | | | 场管人员事后签字 | |  | | |
| 备 注： | |  | | | | | | | |

**宁夏医科大学学生场地使用申请表**

**编号： 使用地点：**   **申请日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **活动主题** |  | | | | | | | | |
| **申请单位** |  | | | **使 用**  **时**  **间** | | 一次使用 | 年 月 日  时 到 时 | | |
| **责任人** |  | | |
| **联系电话** |  | | | 多次使用 | 年 月 日  时 到 时 | | |
| **参加人数** |  | | |
| **设备、设施使用要求** | | | | | | | | | |
| **场地设备** | 麦架 投影 | | 音响 泡泡机 | | 舞台效果灯 舞台会议灯 | | 有线 无线 | 面光灯 | 日光灯 |
| **自带设备** | □投影 | | □笔记本 | | □5号（9伏）电池 | | □插线板、网线 | | □透明胶带 |
| **场地押金** | 100元 200元 | | **用费标准：10元/小时** | | **其他需求：** | | | | |
| 卫生保洁情况 | | □是否扣除押金 | | | 指导老师签字 | |  | | |
| 折价赔偿**/**扣除押金情况 | | 元 | | | 团委办公室意见 | |  | | |
| 使用费用总计 | | 元 | | | 场管人员事后签字 | |  | | |
| 备 注： | |  | | | | | | | |