**宁夏医科大学创新创业学院场地、设备申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 团队名称（或学院、班级名称） |  |
| 团队类型 | ( ) 创新团队 ( ) 创业社团 ( )学院班级活动 |
| 活动名称 |  |
| 参加人员 |  |
| 借用场地位置 |  |
| 借用时间 |  |
| 负责人信息 | 姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 学 院 |  | 专业班级 |  |
| 手机号码 |  | E-mail/QQ |  |
| 所需设备 |  |
| 使用学院意见 |  （盖章）年 月 日 |
| 创新创业学院意见 |  （盖章）年 月 日 |
| **宁夏医科大学创新创新创业学院****公物损坏赔偿协议**本人（相关学院、部门、班级、创业团队负责人）已阅读相关协议，我仅代表我所领导的人员发出声明：我保证不损坏、不丢失相关公物财物，如若损坏，我方保证照价赔偿。仅立此证明，供由相关申请借用、损坏赔偿条例参考。注：打印此表时请正反打印。保证人： 生效时间： |