**VR/AR实训基地教室使用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 申请人 |  |
| 教室号 |  | | |
| 使用时间 | 年 月 日 时— 年 月 日 时 | | |
| 使用事由 |  | | |
| 申请单位意见 | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | |
| 公共实训管理中心意见 | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | |

本单位承诺自觉维护教室的清洁卫生，使用结束后清理使用过程中造成的垃圾，将教室物品恢复原状，保持设施完好，不把物资带出教室使用，超过申请时间不占用教室。若在使用期间出现教室内物资丢失、损坏等情况，本单位愿意承担相应的赔偿责任。

申请人签字： 年 月 日