|  |
| --- |
| **无纸化考试考场使用申请表** |
|  |  | **申请日期：** | **年 月 日** |
| **申请单位** |  | **申请人** |  |
| **申请考场房间号** |  | **联系电话** |  |
| **使用时间** |  年 月 日至 年 月 日 |
| **考试内容** |   | **机位数** |  |
| **使用主要仪器设备** |  |
| **申请单位盖章负责人签字** |  |
| **公共课实训教学中心负责人意见** |  |
| **主管校领导签字** |  |
| **其它备注** |  |