|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |  | | |