

## 非正常开放时间使用图书馆智慧学习空间申请

活动名称			使用日期	年 月 日	
			使用时间	点 分 至 点 分	
使用场地					
活动类型	讲座沙龙 <input type="checkbox"/> 小组学习 <input type="checkbox"/> 学科教研 <input type="checkbox"/> 课堂教学 <input type="checkbox"/> 其它 <input type="checkbox"/> :				
负责人		联系电话		主办单位	
活动内容					

**申请人承诺：**

我已知悉以上使用时间，图书馆馆员还未上班，由我负责场地的安全管理。使用前我会提前到图书馆熟悉了解并掌握使用门禁系统及空间设备，学会自助服务，以保证活动正常顺利进行。使用中，若有校外人员参与活动，安排好人员负责一楼的闸机安全管理。

若活动使用过程中存在安全隐患，我未能尽责，图书馆有权拒绝下一次活动申请。

申请人签名：

申请日期：