现代教育技术中心高清录播教室使用审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 使用事由： | |
| 课程名称： | |
| 录课教师： | 录制时长： |
| 联系方式： | |
| 其他需求： | |
| 使用部门意见：    部门领导签字 ：  （公章） 年 月 日 | |
| 分管校领导意见：  分管校领导签字：  年 月 日 | |
| 现代教育技术中心意见：  同意该同志 年 月 日 时至 时使用高清录播室设备，请 同志负责操作和管理。    现代教育技术中心领导签字 ：  （公章） 年 月 日 | |
| 注:  1.高清录播教室的使用须提前3天预约，由使用部门填写此表,经使用部门、分管校领导和现代教育技术中心批准后方可使用，此表交由现代教育技术中心留存。  2.请录课教师提前学习“福州职业技术学院精品资源录制及管理规范”，并做好相关准备工作。 | |