**安徽医科大学体育馆使用申请表**

**申请单位（盖章）： 年 月 日**

|  |
| --- |
| 1、活动名称： 2、活动时间： 3、活动参与人数： 4、申请人： 联系电话： 5、安全预案制定情况： （预案请附后）6、申请单位主要负责人意见： 签字： 7、保卫处意见： 负责人签字：（盖章） 8、校领导审批意见： 签字：  |
| 9、校团委安排意见： 负责人签字：（盖章） 10、执行人： 联系电话：  |

**注：此表经校团委提出安排后，将复印件交还使用单位。**