

山东大学体育场馆使用申请暨通知单
(师生医务员工活动专用) 编号:

申请单位: _____

校区: _____ 场馆场所场地区域: _____

活动名称、形式、内容、参与人数: _____

活动日期: _____年____月____日至 _____年____月____日

时段时间: 上午 : — : ; 下午 : — : ; 晚上 : — :

活动类别: 体育赛事活动 () 体育健身运动 () 体育健身训练 ()

大型综合性活动 () 文化艺术活动 () 其它类别活动 ()

活动负责人: _____ 职务: _____ 联系电话: _____

提交材料: 安全管理责任承诺书及附件 () 活动组织实施方案 ()

宣传工作方案(宣传展示物品或在线宣传材料) () 其它: _____

有无第三方承办、协办、赞助等单位: 无 (); 有 (), 共 () 个,

第三方单位名称、负责人、职务、联系电话等:

使用费用: 免费 () 收费: _____

场地场所、设备设施器材使用等需求: _____

场所场地、设备设施器材使用押金: _____

<p>所在单位(主管机构)意见:</p> <p>签名: (单位公章)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>电话: 手机:</p> <p>安全管理第一责任人为:</p> <p>职务:</p> <p>手机:</p>	<p>校区体育场馆审核意见:</p> <p>体育场馆管理中心审批意见:</p>
<p>通知单: 山东大学体育场馆管理中心同意你们以上申请事项。 请于 _____年____月____日前到 _____ 与 _____老师 (电话: _____, _____) 联系安排具体使用事宜。 安全管理责任人: _____ 现场管理责任人: _____</p>	