**教学活动录制申请表 序号：**

|  |  |
| --- | --- |
| **拍摄时间** |  年 □春/□夏/□秋季学期 第 周 星期  **年** **月** **日** □上午/□中午/□下午/□晚上**始：** **时** **分** **止：** **时** **分** |
| **拍摄地点** | **校区：** **楼宇：** **房间：** |
| **申请单位** |  **学院（处、部）** |
| **负责教师（联系人）** |  | **联系电话** |  |
| **活动名称** |  |
| **活动内容简介** |  |
| **出席人员** |  |
| **拍摄要求** | □全程 / □素材 □照相 / □录像是否需刻盘：□是 / □否其他要求： |
| **录制成果获取方式** | □云盘/□U盘拷贝（格物楼816室）□QQ： /□邮箱： |
| **本科生教学支持服务中心拍摄人员** |  | **联系电话** |  |

本科生教学支持服务中心 将为您提供更优质高效的服务！

联系电话：86414830，86418228; E-mail：jxzc@hit.edu.cn