|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院名称 |  | 晚自习  人数 |  | 管理老师 |  |
| 申请  情况  说明 |  | | | | |
| 二级学院副书记签字（盖章） | 负责人： 日期： | | | | |
| 图书馆审批意见 | 负责人： 日期 | | | | |

**二级学院图书馆集中晚自习申请表**

**填表说明：**

**1、请二级学院从图书馆网页下载此表，填写后交图书馆采编部（电话：0516-83996116），联系人：王文平。**

**2、管理老师栏为直接管理图书馆晚自习纪律的二级学院老师，便于做好晚自习纪律和卫生管理情况沟通。**

**3、申请情况说明栏写清楚申请的理由、班级名称或非自然班级的组织名称、人数、期限。**

**4、审批意见栏需明确晚自习的区域、期限。审批表交所在楼层书库馆员，便于协助二级学院做好服务工作。**

**5、图书馆对于集中上自习区域的纪律和卫生协助管理并做好纪录，并及时和二级学院沟通。纪律卫生情况差的将停止其使用资格，并影响下学年度申请资格。**