附件1

**浙江理工大学 学院2017年暑假集中教学活动审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **集中教学活动基本情况** | 名 称 | | |  | | |
| 指导老师 | | |  | 联系方式 |  |
| 学生数 | | |  | | |
| **集中教学时间** | | | 月 日 至 月 日； | | | |
| **集中教学活动理由** | | 签名： 年 月 日 | | | | |
| **是否需要使用教室、实验室等** | |  | | | | |
| **学院意见** | | 签名： 年 月 日 | | | | |
| **教务处意见** | | 签名： 年 月 日 | | | | |
| **相关部门意见** | |  | | | | |