**多媒体教室账户开通**

图文信息中心：

\*\*\*学院（系）如下教师因上课需要，需开通多媒体教室使用账户，名单如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 电话号码 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：电话号码栏填写微信登陆的手机号；备注栏填写外聘或校企。

\*\*\*学院（系）负责人（签字并盖章）：

年 月 日