用车计划申请表

校车队：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程(实验)名称 |  | | |
| 学生班级(总人数) |  | | |
| 用车日期 | 发车时间 | 返回时间 | 人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 发车地点 |  | | |
| 返回地点 |  | | |
| 学院 系(实验室)  联系人 电话    院长签字：  年 月 日 | | | |