**国家技术创新方法与实施工具工程技术研究中心**

**录课预约申请**

（Application form for video shoot）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 日期 |  |
| 申请人单位 |  |
| 电话 |  | Email |  |
| 预约录课起始时间 |  **年 月 日** |
| 录制内容 | **题目：****每段时长（min）：****段数：** |
| 注：以下内容由中心填写 |
| 申请意见：中心负责人： 日期：  |
| 录制计划 |
| 日期 | 时间段 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：录播室录制格式为MP4视频格式，请申请人自行做后期处理

备注：申请表请发到邮箱：triz@hebut.edu.cn