**势生涯智能选排课系统申请回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请学校 |  | | | | 电话 |  |
| 地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 经  办  人 | 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
| 预计安装时间 |  | | | | | |
| 申请说明 | 1. 学校性质：公办、民办 2. 学生数量： 教师数量： 教室数量： | | | | | |
| 学校盖章签字 | 单位名称：  盖章 签字  日期 | | | | | |