**课堂即时反馈系统使用申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 学院 |  | |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | |
| 本学期拟使用本系统的课程名称 | 课程性质 | 学时 | 授课地点 | 选课人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |