**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 |