

School of Continuing Education  
Hong Kong Baptist University

RESOURCE LIBRARY

Reservation of Activity Room 預訂活動室

姓名 Name	:	_____	(導師 Instructor / 職員 Staff / 學生 Student)
課程 Programme	:	_____	導師 / 職員 / 學生 Instructor / Student / Staff ID. :
電郵地址 E-mail Address	:	_____	聯絡電話 Contact No. :
活動名稱 Function Title	:	_____	
預訂日期 Reservation Date	:	_____ (            )	參加人數 No. of Participants :
預訂時間 Reservation Time	:	_____	
申請人簽署 Applicant Signature	:	_____	日期 Date :

---

**For Office Use**

處理職員 Handled by	:	_____	日期 Date :
--------------------	---	-------	--------------