南京中医药大学泰州校区零星维修项目申请单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 申请人及  联系方式 |  | 日期 |  |
| 项目名称 |  | | | 预算数（元） |  |
| 项目要求 |  | | | | |
| 驻校服务 公司意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 项目申报  部门意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 项目执行  部门意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 执行部门分管领导审批意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 泰州校区 “一支笔” 审批意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 备注 | 如申请单位是驻校服务公司，需公司驻校领导和学校相关业务主管部门（维修区域所属部门）领导审批。 | | | | |