**皖南医学院2022年维修改造项目登记表**

**单 位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | |
| **计划启动时间** | |  | **计划完成时间** |  |
| **项目联系人** | |  | 手机号码 |  |
| **项目预算(万元)** | |  | 经费来源 |  |
| **项 目 实 施 方 案 及 内 容** | **（项目地点、项目具体内容及要求等）** | | | |
| **单 位 意 见** | **负责人（签名）： （盖章） 年 月 日** | | | |