**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** |