大保障工作协调推进会立项申请表

**项目发起单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | |
| 项目可行性论证摘要（详细材料另附）： | | | |
| 项目经办人签字： 联系电话： 年 月 日 | | | |
| 是否经分管或联系校领导同意：是 否  √  项目发起单位主要负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | |
| 预算来源 | 本单位预算或由本单位组织实施的校级项目预算  项目代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 非本单位预算，经沟通，项目所需资金由校内其它单位预算或其组织实施的校级项目预算内支出  项目代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  资金利用单位“一枝笔”签字（盖章）： 年 月 日 | | |
| 财务处意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | 保卫处意见（消防及安全）：  签字（盖章）：  年 月 日 |
| 国有资产与实验室管理处意见（环评）：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | 后勤管理处意见（水电）：  签字（盖章）：  年 月 日 |