**丽湖校区维修工程需求表**

|  |  |
| --- | --- |
| 使用单位 |  |
| 项目地点 |  |
| 项目需求（项目概况） |  |
| 预估价格 |  |
| 经费来源 | 丽湖校区修缮费（2025年医学部单列） |
| 联系人及方式 |  |
| 使用单位意见 |  办公室主任（实验中心负责人）签字： 日期：  |
| 使用单位领导意见 | 单位主管领导签章： 日期：  |
| 丽湖校区管理办公室意见 |  领导签章： 日期：  |

注：表格统一由学院负责工程的老师交至守正楼211黄老师（0755-86531403）

丽湖校区管理办公室编制