|  |
| --- |
| **苏州城市学院实验室建设和设备购置申请汇总表** |
| **序号** | **建设项目名称** | **申报单位** | **项目负责人** | **联系电话** | **项目预算（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 注：请申报单位根据项目紧迫性、必要性按需排序填写。 |
|  | 填报人： |
| 联系电话： |
| 填报日期： |

·