

业 “双 划”
办 ()

件 2

一级项目名称:

二级项目名称:

三级项目名称:

三级项目建设二级学院:

三级项目职能管理部门:

三级项目负责人:

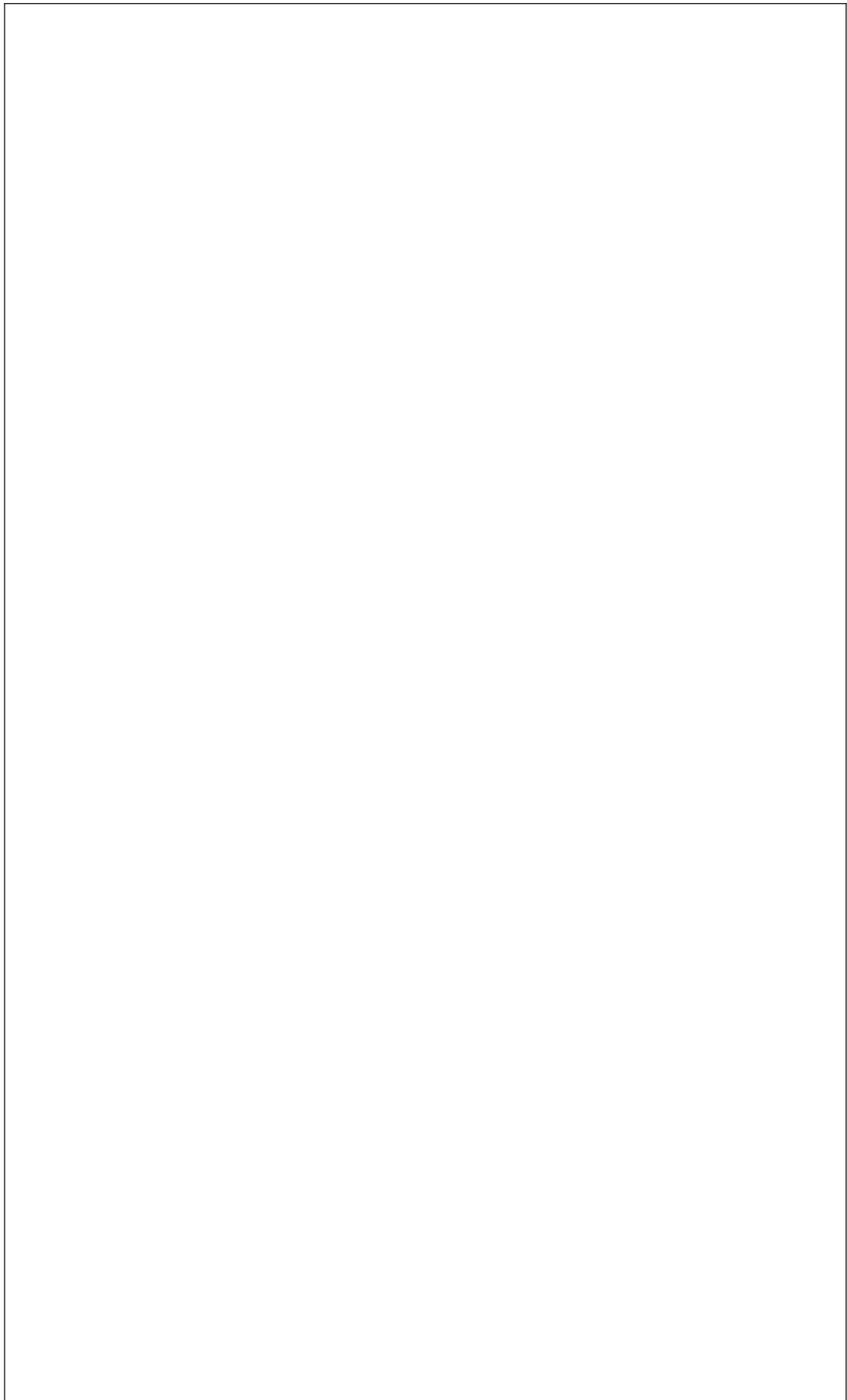
联系电话:

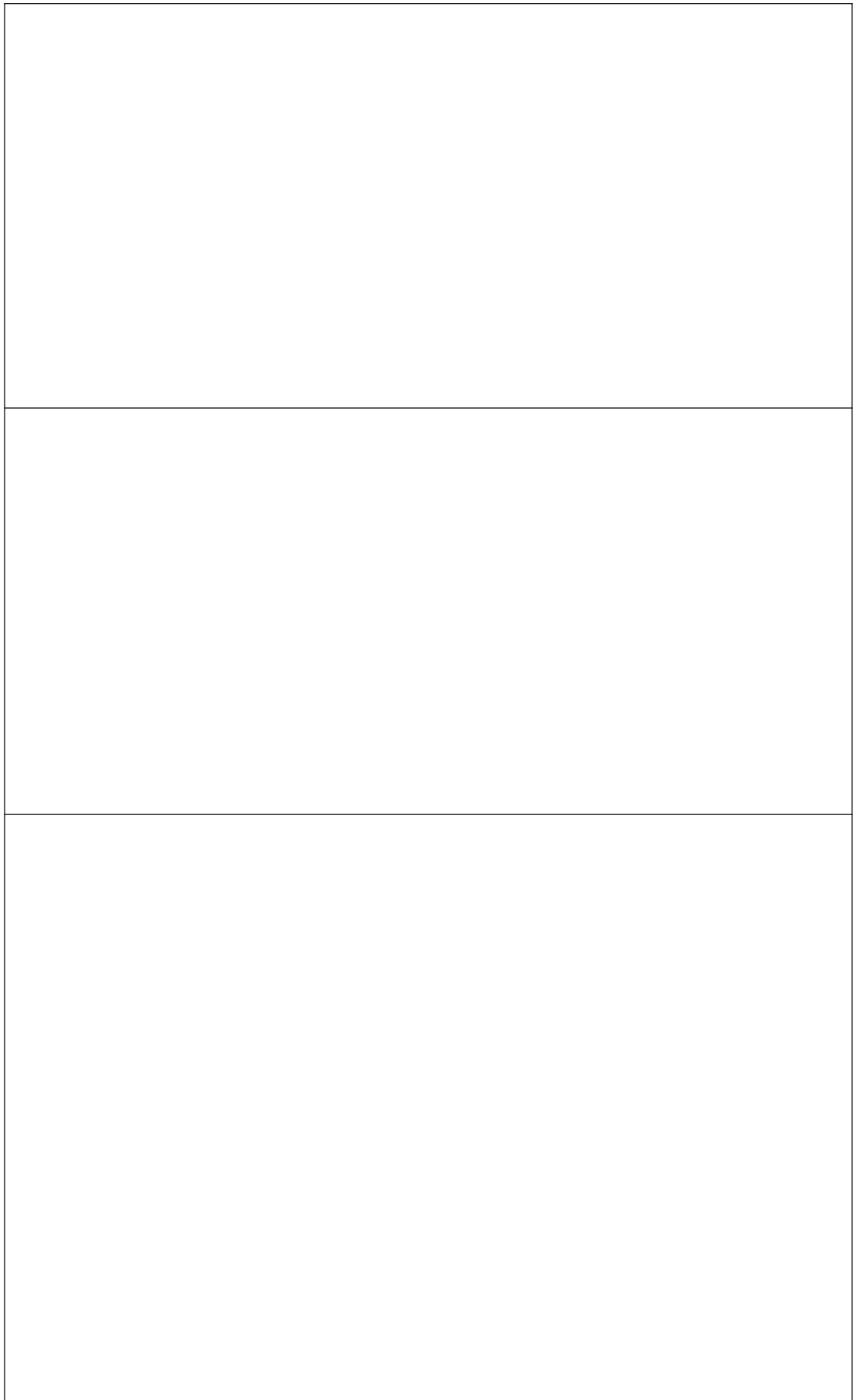
备案时间:

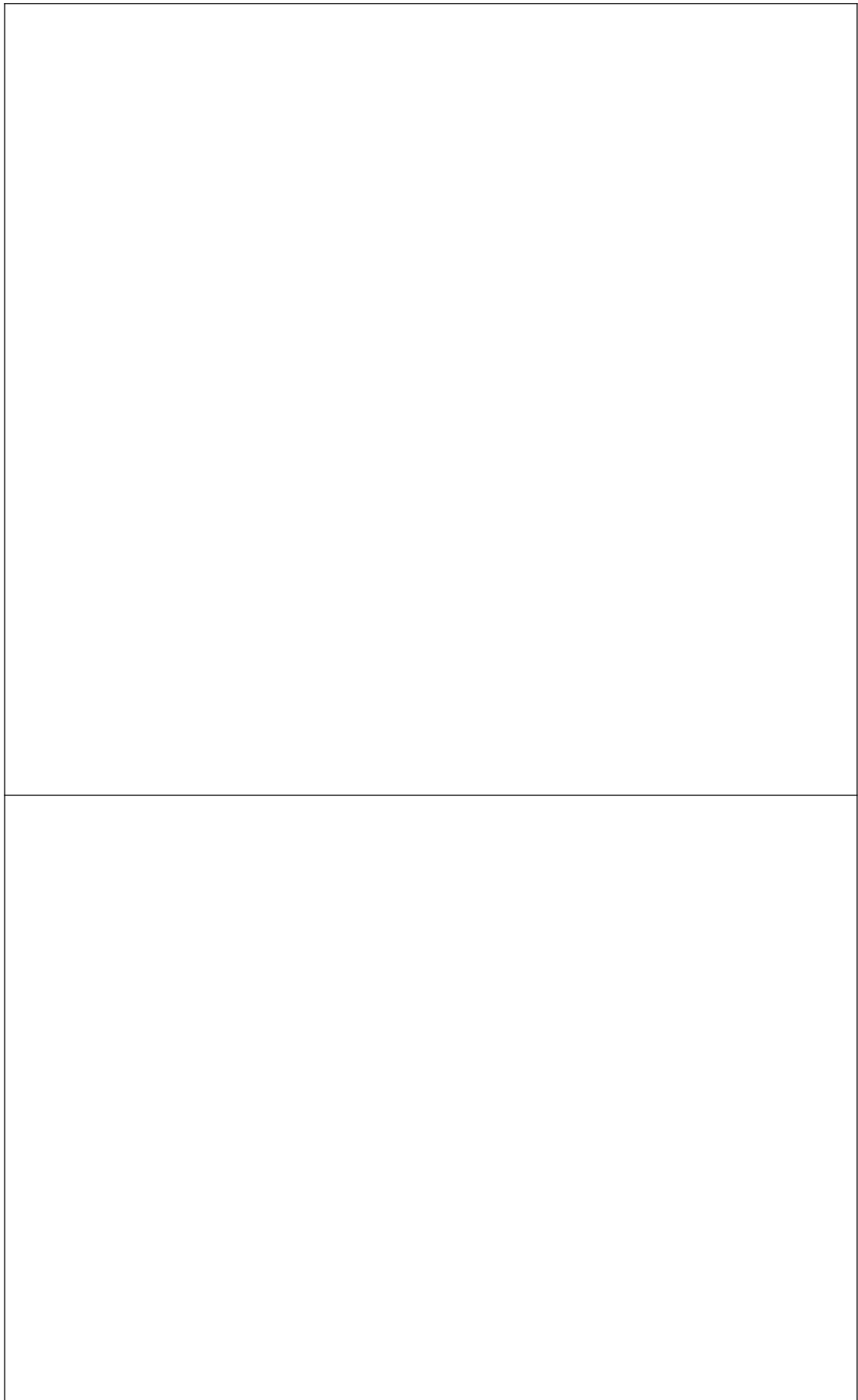
三级项目名称	
项目主持人	
项目组成员	
项目建设周期	
项目建设目标	
项目建设资金	
项目承建部门意见	<p>目依据学校《XXX》文件 定 经 目 人申报 学 组织专家 审 学 党政联席会 审 公 示无异 后 同意其立 结 。</p>
项目归口管理部门 审核意见	<p>经 审核 目符合学校相 关制度文件要求 符合国家、省、市 相关 目建 标准、考核标准和 收 标准要求 同意其立 结 备案。</p>
学校审核意见	<p>同意备案。</p>

件 3

业
“双 划” 业
书







件 4

业

“双 划”

信 变

件 5

业

“双 划” 作 单

名 :

:

人:

人 ():

任人 ():