中央高校改善基本办学条件专项资金

仪器设备类项目立题论证表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 申报年度 |  | 项目类别 | □一流专业实验条件  □公共基础及其它专业实验条件  □小件仪器设备应急 |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 覆盖专业及数量 |  | | |
| 覆盖课程及门数 |  | | |
| 所属实验中心名称 | *如无则留空* | | |
| 拟购设备放置地点 | *填写具体功能实验室名称，与国资登记一致* | | |
| （*拟建设项目已有基础，建设重要性和覆盖面）* | | | |
| *（预算及建设主要内容）* | | | |
| *（预期达到的目标及使用效益分析）* | | | |
| 论证意见：  教学院长签字：  年月日 | | | |
| 学院意见：  院长签字： （公章）  年月日 | | | |
| 教务处意见：  （公章）  年月日 | | | |