教授工作室申请表（小间）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 所属学院 |  |
| 职 称 |  | 联系电话 |  |
| 横向项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 申请房间类型 | 小间（阴面/阳面）  房间号（　　　） | 使用时间 | 年　月　日至  年　月　日 |
| 本人同意，工作室管理费由项目经费支付  签名：  年 月 日 | | | |
| 所在  单位意见 | 负责人签名：（盖章）  年 月 日 | | |
| 国资处  审核意见 | 负责人签名： （盖章）  年 月 日 | | |
| 财务处  审核意见 | 负责人签名：（盖章）  年 月 日 | | |
| 后勤处  审核意见 | 负责人签名：（盖章）  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |

说明：项目编号以在科技处登记备案为准。