**南京中医药网络改造申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | |
| 施工地点 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 经费来源 |  | 项目工期 |  |
| 工程概算 |  | 申请日期 |  |
| 项目主要  内容： | 申请人签字： 年 月 日 | | |
| 申请单位  意见 | 负责人签字： 年 月 日（公章） | | |
| 网络中心  意见 | 负责人签字： 年 月 日 | | |