厦门东海职业技术学院

实训室建设项目申请书

项 目 名 称

项 目 编 号

项 目 负 责 人

申 报 部 门

申 请 日 期

厦门东海职业技术学院信息与实训管理中心制

二〇一九年五月

**一、项目基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实训室名称 | |  | | | | | |
| 实训室类别 | | 专业基础□，专业技术√□，公共□ | | | | | |
| 实训室性质 | | 新建□，扩建□，改建□，其他 | | | | | |
| 项目建设经费总额 | | 万元 | | | | | |
| 实训室负责人 | 姓 名 |  | | 学历/职称 | |  | |
| 专 业 |  | | 职业资格证书 | |  | |
| 项  目  组  成  员 | 姓名 | 学历 | 专业 | | 专职/兼职 | | 承担的工作 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 现有实训室面积 （㎡） | 拟建实训 室面积 （㎡） | 已投入建设总经费 （万元） | 已投入建设经费中5万元以上仪器设备总值 （万元） | | 拟投入建设总经费 （万元） | | 拟投入5万元以上仪器设备总值 （万元） |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 实训室所在地 | |  | | | | | |

**二、项目建设概要（可附页）**

|  |
| --- |
| 项目建设的目的、可行性、必要性、主要内容及目标：  **项目建设的目的：**  **项目建设的可行性：**  **项目建设的必要性：**  **项目建设的主要内容：**  **项目建设的目标：** |

**三、项目建设计划配备的主要仪器设备**

**第一批需购置的仪器设备明细表**

| **序号** | **仪器设备名称** | **型号规格** | **附件及技术指标** | **生产厂家** | **数量** | **单价** | **金额** | **已有数量** | **使用项目** | **所属分室** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **小 计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

上述设备价格仅供参考按招投标价为准。

**四、项目建设的进度及计划安排**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 建设内容 | 完成时间 | 责任人 |
|  |  |  |  |

**五、项目建设预期效益分析**

|  |
| --- |
|  |

**六、项目审批意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **院部论证意见** | 负责人：（签字）  部 门：（盖章）  年 月 日 |
| **信息与实训管理中心审核意见** | 负责人：（签字）  部 门：（盖章）  年 月 日 |
| **校领导审批意见** |  |