**长春建筑学院**

**科研项目测试化验加工费审批表**

单位（公章）： 日期：xx年xx月xx日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称： | | |
| 项目负责人： | | 项目编号： |
| 拟委托单位 |  | |
| 测试化验加工的内容 |  | |
| 测试加工所需仪器及其型号 |  | |
| 测试化验加工费测算依据（详细） | | |
| 项目分负责人（签字）： 院长/主任（签章）： | | |