**上海电机学院大学生创新竞赛项目**

**零星加工申请单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生或指导教师（填写） | 大赛名称 |  | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 所属院系 |  | | | 申请日期 | |  |
| 指导教师 |  | | 联系电话 | |  | |
| 项目负责人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 所需加工零件图纸及要求：  附件1：项目通知书  附件2：加工图纸（请明确加工内容和数量） | | | | | | |
| 二级学院科创领导  审批 | | | 签字：  盖章（学院）： | | | | |
| 工业技术中心（填写） | 项目核定人 | |  | 工时核定数 | |  | |
| 技术及工时核定人 | | |  | | | |
| 加工负责人 | |  | 联系电话  及办公室 | |  | |
|  | |
| 预计完成期限及情况说明 | |  | | | | |
| 中心备案 | |  | | | | |

**项目核定人： 王志刚老师 工业中心A212室**

**技术及工时核定人： □ 谢再平老师 工业中心C215室 □ 余谧老师 工业中心B217室**