附件1：

**浙江药科职业大学专项建设工程立项申报单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位、部门： | | | | 联系人  （电话） |  |
| 申报理由（可附页。须有调研论证内容）： | | | | | |
| 施工地点、施工内容、具体要求、完工时间等（可附相关图纸或资料）： | | | | | |
| 单位、部门意见：  负责人签字： 单位盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 经费是否纳入年度专项建设预算 | 是（ ）  否（ ） |  | 预算金额（附预算单）： | | |
| 技术技能中心意见：  签章： 负责人：  年 月 日 | |  | 教务处意见：  签章： 负责人：  年 月 日 | | |
| 保卫处意见：  签章： 负责人：  年 月 日 | |  | 数字与信息中心意见：  签章： 负责人：  年 月 日 | | |
| 校园建设处意见：  签 章： 年 月 日 | | | | | |

**注：涉及消防技防安全的要经过保卫处审核，涉及水、电、气及房屋结构改造的由校园建设处审核，涉及教室改造的由教务处审核、涉及实验室改造的由技术技能中心审核，涉及网络或弱电工程的由数字与信息中心审核。牵涉多部门的要联合审核。**

附件2：

**浙江药科职业大学专项建设工程质量、安全、文明检查记录表**

工程名称： 第 次检查

检查时间： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施工单位 | |  | 监理单位 |  |
| 检查单位 | |  | | |
| 检查记录: | | | | |
| 检查结论与要求： | | | | |
| 检查人员  会签栏 |  | | | |

附件3：

**浙江药科职业大学专项建设工程项目变更审批表**

**申请单位（盖章）： 编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工程名称 |  | | 工程地点 |  |
| 建设单位 |  | | 监理单位 |  |
| 审计单位 |  | | 承包单位 |  |
| 变更内容及理由：  附件：图纸、专家论证结论等 | | | | |
| 监理负责人  意 见 | | 签字： 盖章： 年 月 日 | | |
| 审计负责人意见 | | 签字： 盖章： 年 月 日 | | |
| 项目现场工作员  意 见 | | 签字： 盖章： 年 月 日 | | |
| 项目负责人意见 | | 签字： 盖章： 年 月 日 | | |
| 项目承办单位（部门）意见 | | 签字： 盖章： 年 月 日 | | |

附件4：

**浙江药科职业大学专项建设工程变更联系单汇总表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工程名称： 建设单位：（盖章）  建设（修缮）单位（盖章）： 送审日期 | | | 年 月 日 |
| 编号 | 变更内容 | 变更金额 | 是否经审批或备案 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注:建设单位盖章有效。附件5：

|  |
| --- |
| **浙江药科职业大学工程验收报告** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 合同名称 |  |
| 工程地点 |  | 总金额（元） |  |
| 施工单位 |  | 联系电话 |  |
| 合同号 |  | 合同签订日期 |  |
| 使用单位 |  | 完工日期 |  |
| 使用负责人 |  | 验收日期 |  |
| 主要用途 |  | 采购执行人 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 验收项目 | 验收记录 |
| 1、工程质量是否符合要求 |  |
| 2、工程进度是否符合要求 |  |
| 3、施工人员、设备配备情况是否符合要求 |  |
| 4、施工安全标准是否符合要求 |  |
| 5、服务承诺实现是否符合要求 |  |
| 6、合同履行时间、地点、方式是否符合要求 |  |
| 7、竣工资料是否已经提交 |  |
| 8、其他（以上未注明的项目） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施工 单位 自验 情况 （签名） |  | 年    月    日 |
| 验收组 意见 （签名） |  | 年    月    日 |

**附件6**

**浙江药科职业大学专项建设工程材料、设备签证单**

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工程名称 |  | 施工单位 |  |
| 事由： | | | |
| 施工单位：  现场负责人：  日 期： | | 建设单位：  项目管理员：  日 期： | |