|  |
| --- |
| 附件1 |
| 陕西中医药大学软件使用需求申请表 |
| 申请部门： 经手人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日 |
| 序号 | 软件类型 | 软件用途 | 功能需求 | 申请许可数（单位：个） | 备注 |
| 1 | 操作系统 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 办公软件 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 杀毒软件 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 其他软件 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 信息化部门审核 |   审核人： 年 月 日 |
| 资产部门审核 |   审核人： 年 月 日 |