|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |