附件：

**2015年空调报修表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门、院系、书院 |  | 联系人 |  |
| 报修地点（填写要求如基础医学楼一楼、总务部等） |  | 联系电话 |  |
| 填表时间 |  |
| 报修有无特殊要求 |  | 报修空调数量 |  |
| 报修内容 |  | | |
| 报修部门、院系、书院主管签字 |  | | |
| 备注 |  | | |