附件

广西艺术学院相思湖校区教学楼火灾自动报警系统重建项目（重）现场勘查单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | |
| **时间** |  | |
| **地点** | 相思湖校区（罗文大道8号）□ | |
| **现场勘查人员** |  | |
| **勘查方现场负责人签字** | | **学校方现场负责人签字** |
|  | |  |
| 说明：此表一式两份，双方各执一份。 | | |