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。 | | |