**空间应用中心ARP系统虚拟课题授权申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人： | |  | | | |
| 所在部门： | |  | | | |
| 申请日期： | |  | | | |
| **虚拟课题编号** | **虚拟课题名称** | | **开始时间** | **结束时间** | **备注** |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 本部门负责人意见：  审批人： 审批时间： | | | | | |
| 权限所属部门意见：  审批人： 审批时间： | | | | | |