特殊办公设备家具申请表

SJQU-QR-ZC-025（A0）

编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | | | 申 请 人 |  |
| 申请时间 |  | | | 联系方式 |  |
| 设备（家具）名称 | | | 设备（家具）用途 | | 设备（家具）安置地点 |
|  | | |  | |  |
| 申请原因 | |  | | | |
| 部门领导意见 | |  | | | |
| 资产管理处意见 | |  | | | |
| 分管校领导意见 | |  | | | |

注：本表审批通过后，请作为附件上传至物资申购系统。