药学院家具、设备放行清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 搬离日期 |  |
| 课题组名称 |  | 返回日期 |  |
| 搬离事由 |  | | |
| 序号 | 家具/设备名称 | | 固定资产编号 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 课题组负责人审核 | 签字：  日期： | | |
| 设备秘书审核 | 签字：  日期： | | |
| 分管院领导审批 | 签字（盖章）：  日期： | | |

此表一式两份，一份交学院设备秘书存档，一份交校门保安处。如表格行数不够请自行加行。