医学部办公设备领用登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | |  | 固定资产编号 |  |
| 领用人 | |  | 数 量 |  |
| 领用日期 | |  | 用 途 |  |
| 系部意见 |  | | | |
| 学院领导意见 |  | | | |
| 设备保管人已变更。  设备管理员签名：  日期： | | | | |

办公室留存

设备保管人变更登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 |  | 固定资产编号 |  |
| 放置地点 |  | | |
| 变更日期 |  | | |
| 原保管人签名： |  | | |
| 现保管人签名： |  | | |

医学教学实验中心留存