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