**中山医学院设备物资采购申请表**

**（ 学院经费采购适用 ）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请部门** |  | **经办人姓名、电话** |  |
| **采购信息****说明：**1. **请选择使用的采购系统，在相应“□”内划√。**
2. **递交本申请表时，请同时附上对应单号的采购明细，可打印采购系统页面截图。**
 | **设备采购竞价系统□ 耗材采购锐竟系统□** |
| **申购单号****/订单号** | **货品名称** | **金额** | **经费账号****(由学院领导填写)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **部门/团队****负责人****审批** | **所购置物资为部门工作所需，经费为部门预算内支出，拟同意采购。**  **负责人签字：****（可根据工作需要，由多个部门负责人逐级审批。）** |
| **学院经费****负责人审批****（办公楼前座305）** |  **负责人签字：****（由学校财务系统中经费项目负责人或被授权人审批）** |
| **财务工作室****登记确认****（办公楼前座320）** |  **经办人： 年 月 日** |

**备注：请在提交本申请表时务必同时携带学院核发的经费本。**