**表3 西安医学院科研经费购置仪器设备审批表**

申请单位： 申请时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品名称 |  | 数量 |  | 总价（万元） |  |
| 供货时间 |  | 学校相关设备共享情况购买必要性与项目相关性 |  |
| 购买必要性与项目相关性学校相关设备共享情况 |  |
| 项目负责人 |  | 项目名称及来源 |  |
| 经费预算额度 |  |
| 二级单位审 核 |  负责人（签章）年 月 日 |
| 实验设备管理科审核 |  负责人（签章）年 月 日 |
| 资产设备处 审 核 | 负责人（签章）年 月 日 |
| 资产主管院长审核 |   签 名： 年 月 日 |
| 院长审核 | 年 月 日 |

（注：此表双面打印）

西安医学院仪器设备购置清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格型号 | 单价 | 数量 | 总价 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |