经济管理学院教职工更换设备申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 所在学系 |  | 资产购置时间 |  |
| 资产名称 | |  | 资产编号 |  | 存放地点 |  |
| 申  请  更  换  原  因 |  | | | | | |
| □是否达到报废年限  □是否失去维修价值  □原有设备是否账实相符  资产管理负责人签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 主管领导签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | |

注：原有设备账实相符，方可申请新设备。

申请人：

日期： 年 月 日