**上 海 应 用 技 术 大 学**

 **固定资产申请单**

申请部门： 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请固定资产类型 | * 通用设备 □ 办公家具
 |
| 申请固定资产名称 |  | 数量 |  |
| 申请人 |  | 申请人联系电话 |  |
| 固定资产保管人 |  | 保管人工号 |  |
| 固定资产拟存放地点 |  |
| 预算情况 | * 预算内 □ 预算外
 |
| 申请理由 |  |
| 申请部门意见 |  负责人签名：　　 （部门盖章）　　　　　　 　　 　　 日期： |
| 人事处审核意见(新增人员) | 　 负责人签名：　　 　　　　　　 　　　　　 日期： |
| 资产与实验室管理处审核意见 | 　　　　　　　　负责人签名： （部门盖章） 　　　　　　　　　　　　　日期： |
| 办结状况 |  |