|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系 部 | |  | | | | 教研室 | |  | | |
| 实验室 | |  | | 申请人 | |  | | 时间 |  | |
| 序号 | 物品名称 | | 品牌、规格 | 技术参数 | | 单位 | 数量 | 单价  （元） | 金额  （元） | 使用时间  (周) |
| 1 |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 合计小写： | | | | | | | | | | |
| 合计大写： | | | | | | | | | | |
| 教研室负责人意见：  签字：  年 月 日 | | | | | 系教务科负责人意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 系部负责人意见：  签字：  年 月 日 | | | | | 分管校长意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 主管校长意见：  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**毕节医学高等专科学校**

**剧毒化学品、易制毒化学品、麻醉药品和精神药品采购审批单**