**特殊化学品/生物试剂自购审批单**

|  |  |
| --- | --- |
| 学院： | 实验室： |
| 经办人： | 手机号码： |
| 试剂责任人（必须为教师）： | 手机号码： |
| 供应商： | 生产商： |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 容量 | 单位 | 规格 | 数量 | 单价 | 总价 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 合计 |  |

|  |
| --- |
| **特殊情况说明（按实际情况选择并按要求提供支撑材料）：**  □单一来源供应商且供应商拒绝进行系统注册（附供应商盖章的营业执照副本复印件和书面情况说明，试剂责任人签字）  □国外生产商处直接购买，无法进行系统注册（附注册证明和购买记录，试剂责任人签字）  经办人（签字）： 日期：  试剂责任人（签字）： 日期： |
| **学院意见：**  □同意 □不同意（说明原因）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  学院（领导签字并加盖公章）： 日期： |
| **实验室与资产管理处意见：**  □同意 □不同意（说明原因）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  经办人（签字）： 日期： |