**职教师资实训中心耗材采购申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请部门（人）** |  | **办公电话** |  | **手机** |  |
| **任课老师** |  | **联系方式** |  |
| **课程名称** |  |
| **专业班级** |  | **实验实训室** |  |
| **人数** |  |
| 耗材名称 | 规格要求 | 单位 | 平均每人数量 | 总数量 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **学院意见：** **负责人： 公章：**  **年 月 日**  |

备注：1.请将此表交至文科综合实验中心2301办公室

2.联系人：汪安 电话：83847565 手机内码：664431