嘉庚创新实验室家具回退申请表

回退日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 回退课题组/项目组 |  | | | | |
| 回退人姓名 |  | 联系电话 | |  | |
| 原存放地点 |  | 现存放地点 | |  | |
| 家具名称 |  | 规格 |  | 数量 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申领人声明 | 申领人： 经办管理员：  申领课题组/项目组负责人： 后勤分管领导： | | | | |