南京医科大学附属江宁医院科研试剂耗材入库单

 入库单编号： （科教处填写）

项目负责人： 项目来源： 项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 货号 | 厂家 | 代理商 | 规格 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 合计 |  |

项目负责人签名： 填制日期： 年 月 日

审核人（中心实验室人员）签名： 审核日期： 年 月 日

南京医科大学附属江宁医院科研试剂耗材出库单

 出库单编号： （科教处填写）

项目负责人： 项目来源： 项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 货号 | 厂家 | 代理商 | 规格 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 合计 |  |

项目负责人签名： 填制日期： 年 月 日

审核人（中心实验室人员）签名： 审核日期： 年 月 日

注：

此表单一式两份，项目负责人、科教处各留存一份。表单经中心实验室人员审核签字后，作为附件上传至医院全面预算管理系统，履行报销手续。