附件1：

江苏师范大学科文学院防疫物资领用申请表

申请部门： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 防疫物资名称（含型号、规格等） | 申领数量 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 申请  事由 | 申请人签字（盖章）： 日期： | |
| 部门  意见 | 签字（盖章）： 日期： | |
| 部门  分管  院领导  意见 | 签字： 日期： | |
| 后勤保障部卫健办配置方案 | 签字（盖章）： 日期： | |

注：凭申领表至后勤办公楼116领取防疫物资。联系人：魏医生，联系电话：68161123。