盐城师范学院劳保用品采购申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 发放对象 | □人武干部 □保卫人员 □实验室人员 □驾驶员 □仓库保管员 □工勤人员 |
| 劳保用品 | 序号 | 名称 | 数量 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 申购部门经办人 |  | 联系方式 |  |
| 申购部门 | 申购部门负责人意见（ □同意 □不同意 ）  （单位盖章）申购部门负责人（签名）： 年 月 日 |
| 采购部门 |  采购部门负责人（签名）： 年 月 日 |

**国有资产与实验室管理处制**

发放对象清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 职工编号 | 姓名 | 序号 | 职工编号 | 姓名 |
| 1 |  |  | 21 |  |  |
| 2 |  |  | 22 |  |  |
| 3 |  |  | 23 |  |  |
| 4 |  |  | 24 |  |  |
| 5 |  |  | 25 |  |  |
| 6 |  |  | 26 |  |  |
| 7 |  |  | 27 |  |  |
| 8 |  |  | 28 |  |  |
| 9 |  |  | 29 |  |  |
| 10 |  |  | 30 |  |  |
| 11 |  |  | 31 |  |  |
| 12 |  |  | 32 |  |  |
| 13 |  |  | 33 |  |  |
| 14 |  |  | 34 |  |  |
| 15 |  |  | 35 |  |  |
| 16 |  |  | 36 |  |  |
| 17 |  |  | 37 |  |  |
| 18 |  |  | 38 |  |  |
| 19 |  |  | 39 |  |  |
| 20 |  |  | 40 |  |  |
| 序号 | 职工编号 | 姓名 | 序号 | 职工编号 | 姓名 |
| 41 |  |  | 61 |  |  |
| 42 |  |  | 62 |  |  |
| 43 |  |  | 63 |  |  |
| 44 |  |  | 64 |  |  |
| 45 |  |  | 65 |  |  |
| 46 |  |  | 66 |  |  |
| 47 |  |  | 67 |  |  |
| 48 |  |  | 68 |  |  |
| 49 |  |  | 69 |  |  |
| 50 |  |  | 70 |  |  |
| 51 |  |  | 71 |  |  |
| 52 |  |  | 72 |  |  |
| 53 |  |  | 73 |  |  |
| 54 |  |  | 74 |  |  |
| 55 |  |  | 75 |  |  |
| 56 |  |  | 76 |  |  |
| 57 |  |  | 77 |  |  |
| 58 |  |  | 78 |  |  |
| 59 |  |  | 79 |  |  |
| 60 |  |  | 80 |  |  |