**实验室物品借用申请表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请者** |  | **单位** | |  | |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** | |  | |
| **职务职称** |  | **地址邮编** | |  | |
| **申请原因** |  | | | | |
| **申请人签字** | 签字： | | 日 期 | | 年 月 日 |
| **申请单位**  **负责人** | 签字： | | 日 期 | | 年 月 日 |
| **经手人** | 签字： | | 日 期 | | 年 月 日 |
| **部门意见** | 签字： | | 日 期 | | 年 月 日 |
| **公司意见** | 签字： | | 日 期 | | 年 月 日 |
| **归还人** | 签字： | | 日 期 | | 年 月 日 |
| **接受人** | 签字： | | 日 期 | | 年 月 日 |

注：本表一式两份，由申请单位负责人和部门负责人签字后有效，申请单位和部门各保留一份。