南京中医药大学固定资产报损申请表

申请部门（盖章）：　　　 日期：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 资产信息 | 资产编号 |  | 资产名称 |  |
| 规格型号 |  | 资产原值 |  |
| 使用年限 |  | 资产净值 |  |
| 申报原因 |  | | | |
| 保管人/责任人（签字） | |  | |
| 资产管理员  （签字） |  | 单位负责人  （签字） |  |
| 责任认定 |  | | | |
| 处理意见 |  | | | |
| 国资处经办人  （签字） |  | 国资处负责人  （签字） |  |