**进口冷链运送和冷藏试剂采购申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 低耗采购平台订单编号 |  |
| 实验室名称 |  | 房间号 |  | 所在学院 |  |
| 品名 | 规格 | 型号 | 品牌 | 厂家 | 国别 | 数量 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请人（签名）： 联系方式： |
| 供应商： 联系方式： |

注：进口非“常温”保存试剂、耗材均须填写此表

　　　　实验室负责人（签名）：

　2021年 月 日