**科研实验耗材统一报账人申请单**

**年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题组名称** |  |
| **统一报账人** | 工号：姓名： |
| **课题组负责人签字** | 同意签字： |
| **职能部门盖章** | 盖章： |

**备注：**签字盖章后将扫描件发送E-mail至651015307@qq.com