潍坊医学院采购事项审批表

项目单位（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 采购事项及论证情况（可附页） | **事项：****论证情况：** 项目负责人签字： 年 月 日  |
|
| 领导小组办 公 室意 见 | 负责人签字： 年 月 日 |
| 领导小组意 见 | 成员签字： 校领导：  年 月 日 |
|
|
|
| 备 注 |  |