上海健康医学院

**信息化设备添置/更换申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请部门** |  | **经费来源** | 项目名称：经费编号： |
| **填表人姓名** |  | **联系电话** |  |
| **设备名称** |  | **申请状态** | 新增（ ） 更换（ ） 其他  |
| **申请设备数量** |  | **放置地点** |  |
| **申请缘由** | 申请理由、主要用途等 |
| **设备详情** | 设备技术参数及性能要求等 |
| **设备管理员** |  | **联系方式** | 电话：邮箱： |
| **申请部门****意 见** | 签 字：  | **申请部门****分管校领导****意 见** | 签 字：  |
| **信息管理中心****意 见** | 签 字：  | **信息管理中心****分管校领导****意 见** | 签 字：  |
| 申请方承诺 | 遵守学校规章制度；严格遵守学校相关管理办法；妥善保管设备；不可随意更改相关配置，更不能未经允许随意拆装、移动、关闭或毁坏相关设备；因主观原因而造成信息化设备损坏的部门或人员必须进行等额经济赔偿。  签字（盖章）：  |

上海健康医学院信息管理中心制