赤峰市医院紧急采购申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请科室 |  | 申请日期 |  |
| 项目名称 |  | 预算金额（万元） |  |
| 紧急采购理由 | 一、目前面临风险：二、紧急采购理由：三、采购明细： |
| 申请科室小组意见 | 科主任签字： 日期： |
| 归口管理部门意见 |   日期： |
| 业务分管院长意见 |   日期： |
| 归口管理部门分管院长意见 |   日期： |
| 招采办分管院长意见 |   日期： |
| 院长意见 |   日期： |

注：页面不足请另附纸张