



澳門大學
UNIVERSIDADE DE MACAU

實驗室(每月)實驗消耗用品申領表

Date:	/	/	(Day/Month/Year)
Name:		Supervisor:	
Leader:		Laboratory:	
Dormitory Tel. No:	(請填寫宿舍電話)	E-mail:	

	代号	器皿名稱	申請量	提供量	批給	發貨	記錄
1	M						
2	M						
3	M						
4	M						
5	M						
6	M						
7	M						
8	M						
9	M						
10	M						

重要：必須填上代号及器皿名稱，沒有代号及器皿名稱的用品必須另填“學生購買申請表”。
 每組每月只能提交一次申請並得到組長簽名作實。
 陰影部份由實驗室工作人員填寫。

簽名: _____ Date: _____

組長簽名: _____ Date: _____

☆ 為減少工作人員工作量，請每個月的第一個星期一集合一次，交給相關負責人員 ☆

批給

發貨

記錄