



**澳門大學**  
**UNIVERSIDADE DE MACAU**

**實驗室(每週)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	W						
2	W						
3	W						
4	W						
5	W						
6	W						
7	W						
8	W						
9	W						
10	W						

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”。  
 每組每週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，請每週的星期四下午集合一次，交給相關負責人員 ☆

批給

發貨

記錄