附件１

商丘学院资产使用部门资产管理员认定表

**单位名称：**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 资产管理员 |
| 姓 名 | 管理范围 | 手机号码 | QQ号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请单位意见 | 主管领导签字： 申请单位盖章 年 月 日填报人： 联系电话： |

**（备注：本表一式两份，资产管理处与使用单位各一份，务必于2018年10月15日前交回资产管处，确认的管理员请及时加入QQ群：180086310联系人：白智彪；电话：15560068806）**