**附件1**

**商丘学院二级资产管理员认定表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序** **号** | **姓** **名** | 部 门 | 手机号码 | 工 号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请单位意见 | 主管领导签字： 单位盖章  年 月 日 | | | |
| 财务资产部意见 | 财务资产部签字： 单位盖章  年 月 日 | | | |