**附件2. 返聘人员仪器设备管理申请表**

二级单位（公章）： 日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 返聘人员姓名 |  |
| 返聘人员工号 |  |
| 返聘期 |  |
| 原因 |  |
| 资产秘书签字： 主管领导签字： | |