**蚌埠医学院人员岗位变动资产交接单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 移交部门 |  | 姓名 |  | 职位 | 　 |
| 接收部门 |  | 原岗位 |  | 现岗位 | 　 |
| 交接原因 |  |
| 序号 | 资产编号 | 资产名称 | 规格型号 | 数量（台） | 移交人签字 | 接收人签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 移交部门 意见 | 　资产管理员： 部门负责人（签章） 年 月 日 |
| 接收部门 意见 | 　资产管理员： 部门负责人（签章） 年 月 日 |
| 国资处意见 | 　 部门负责人（签章） 年 月 日 |
| 备注：本表一式三份，移交部门、接收部门、国资处各一份。  |