**附件2**

**赤峰学院×××学院实验室设备财政评审表**（金额： 元）

**项目联系人：××× 电话：18××××××× 8300×××**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **品牌型号** | **技术参数** | **数量** | **单价** | **金额（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |   |

年 年 月 日

注：此表为财政评审申请附表，纸质表报送赤峰市财政局教育政法科（赤峰市财政局B座510室）。电子版报送财政评审中心（赤峰市财政局B座208室）电子邮箱：cfczps@163.com, 电话：8820753