**江苏食品药品职业技术学院**

**仪器设备类资产（单价≥10万元）拟报废处置技术鉴定表**

单位名称： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 资产编号 | 资产名称 | 规格型号 | 原值（元） | 净值（元） | 保管人 | 存放地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 拟处置原因、资产状况描述（如情况复杂，可另附页）：  资产管理员（签字）： | | | | | | |
| 专家组鉴定意见：  （鉴定内容包括仪器设备的精度、主要技术指标、损坏的程度及有关修复价值等）  专家组成员签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 申请单位（盖章）审批意见：  负责人（签字）： 日期： 年 月 日 | | | | | | |

说明：申请表一式两份，一份交资产管理处，一份自留存档；