**附件二：**

**试剂耗材采购管理平台**

**授权协议书**

我同意本人负责的经费项目在广西医科大学试剂耗材采购管理平台采购实验试剂和耗材，并授权国有资产管理处按流程统一办理结算手续。

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 工号： |

负责人签字：

签字日期： 年 月 日