# 天津医科大学

# 无形资产验收报告

|  |  |
| --- | --- |
| 无形资产名称： |  |
| 合同金额： |  |
| 验收日期： |  |
| 用户意见 | 1. 产品质量情况： 好□ 一般□ 差□
2. 供应商服务情况： 好□ 一般□ 差□
3. 其他意见或情况：

经办人签字： 单位盖章： |
| 校内专家意见 | 盖章（签字）： |
| 校外专家意见 | 盖章（签字）： |
| 学校意见 | 该无形资产运行良好，指标参数与合同及论证报告一致，验收材料齐全，验收合格。盖章（签字）： |

备注：此表填写完整并盖章后，扫描成电子版文件用于无形资产登记工作。