附件2

**试剂供应商推荐信**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐人 |  | 所在学院 |  |
| 电话 |  | 邮 箱 |  |
| 供应商 |  |
| 品牌 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  |

 推荐人签字：

 推荐日期：