附件二：

新乡医学院三全学院\*\*\*\*部门2018年度

新增资产情况自查报告

院领导：

根据学院2018年度目标责任书资产管理共性工作要求，我单位已按时完成2018年度新增固定资产清查自查阶段工作，现将有关固定资产自查账实相符情况报告如下：

1. **新增资产工作总体状况分析：**
2. 新增资产账实相符清查范围2018年1月1日至2018年11月26日本部门使用的全部固定资产。
3. 、本单位的2018年新增固定资产盘点明细表（附件一）
4. **新增资产概述**

2018年度账面新增资产数量\*\*\*\*件套，总金额：\*\*\*\*\*.\*\*元。

**三、新增资产自查账实相符情况**

新增资产自查账实相符情况：完全账实相符或盘亏\*\*件，\*\*元，原因：\*\*。盘盈\*\*件，\*\*元，原因：\*\*。损坏\*\*件，\*\*元，原因：\*\*。闲置\*\*件，\*\*元,原因：\*\*。（根据本单位资产实际状况填写）

**四、新增资产自查工作中发现需整改的项目及整改日期**

整改项目：2018年度新增资产标签不完整或损坏.......等。

整改日期：于2018年12月\*日前补打资产标签并进行粘贴......等。

（单位）资产自查小组

2018年\*\*月\*\*日（主管盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （部门）2018年度新增固定资产账实相符盘点表  盘查人与时间： 审核人（部门主管签字盖章）： | | | | | | | | | | | | |
| **审核状态** | **资产编号** | **资产名称** | **单价** | **套(件数)** | **使(领)用人** | **使用单位** | **存放地点** | **原现状** | **清查现状** | **验收单号** | **归口审核日期** | **原因** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **在用** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **损坏** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **丢失** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **闲置** |  |  |  |