亳州学院教学科研仪器设备维修申请登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仪器设备名称 | |  | | | | 仪器设备  编号 | | |  | |
| 仪器设备所在室 | |  | | | | 仪器价格（元） | | |  | |
| 仪器设备采购日期 | |  | | | | 是否超出保修期 | | | □是 否 | |
| 故障  情况  说明 | 申请人员签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 拟更换  的  零配件 | 名称 | | 型号及规格 | | 单位 | | 数量 | 单价(元) | | 金额(元) |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |
| 合 计 | | | | | |  |  | | 3584.16 |
| 建议维修方式 | □自行维修 □ 请人维修 | | | | | | | | | |
| 会诊参与人员意见（不少于三人） | 参与人员签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 院 系  意 见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教务处意见 | | | | 校领导意见 | | | | | | |
| 签字： 年 月 日 | | | | 签字： 年 月 日 | | | | | | |

**注：①此表一式二份，教务处实践科、实验室（基地）各一份。**