附件2.2022年厦门大学贵重仪器设备运行管理情况学院检查表

单位（盖章）： 负责人（签字）： 仪器数量：

填表人： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **检查内容** | **检查情况** | | | | **备注** |
| **1.仪器使用效益** | | | | | |
| （1）本年度总有效使用机时 | 平均有效机时 |  | 机时为零仪器数 |  |  |
| （2）有效对外服务机时 | 平均对外服务机时 |  | 对外服务机时不为零仪器数 |  |  |
| **2.开放共享成效** | | | | | |
| （1）仪器开放共享程度 | 对外开放仪器数（包括校内外共享、校内共享、院内共享） | | |  |  |
| （2）是否纳入公共平台集约化管理 | 纳入本单位的公共服务平台仪器数 | | |  |  |
| （3）是否开放网上预约 | 开放网上预约仪器数（单价50万元以上仪器） | | |  |  |
| （4）是否实现实时机时记录 | 实现实时机时记录仪器数（单价50万元以上仪器） | | |  |  |
| **3.管理规范程度** | | | | | |
| （1）管理制度健全 |  | | | |  |
| （2）操作规程明示 |  | | | |  |
| （3）档案资料健全 |  | | | |  |
| （4）使用记录真实 |  | | | |  |
| （5）安全措施得当 |  | | | |  |

**填表说明：仪器使用效益及开放共享成效自评内容需填写相关数量。管理规范程度填写检查总体情况。**