厦门大学仪器设备调拨接收申请表

所属学院（研究院）盖章： 学年： —

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | | 所属课题组 |  | |
| 申请仪器名称 |  | | 仪器编号 |  | |
| 单价(万元) |  | | 申请仪器  现属单位 |  | |
| 该仪器设备的用途、效益预测 | | | | | |
|  | | | | | |
| 本单位贵重仪器设备管理方式 | | | | | |
|  | | | | | |
| 负责人 |  | 管理人 | | |  |
| 安装场所 |  | 安装条件 | | |  |
| 维修条件 |  | 预计年使用总机时 | | |  |
| 申请人  （经办人） | 签字：  年 月 日 | | | | |
| 学院分管领导  意见 | 意见：  签名：  年 月 日 | | | | |
| 实验设备处意见 | 意见：  签名：  年 月 日 | | | | |