|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **江苏师范大学仪器设备维修申请与记录表** | | | | | | | |
| 申请单位（盖章）： | | | | | | | |
| 设备名称 | | |  | 资产编号 | |  | |
| 品牌型号 | | |  | 生产厂商 | |  | |
| 设备价格 | | |  | 购置日期 | |  | |
| 设备所在房间号 | | |  | 经办人 | |  | |
| 申请维修日期 | | |  | 联系电话 | |  | |
| 故障症状或损坏原因(报修人或实验室负责人填写) | | |  | | | | |
| 申请单位分管 领导审批意见 | | | 日期： | | | | |
| 实验室处维修科  审批意见 | | | 日期： | | | | |
| 实验室处领导  审批意见 | | | 日期： | | | | |
| 维修内容明细 | 维修项目 | | | | | | 价格（元） |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| 合 计： | | | | | | |  |
| 维修单位 | |  | | | | | |
| 维修人签字 | |  | | 维修人  电话 |  | | |
| 验收结果 | | 负责人： | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | |
| 注：1.本表适用于校内已入库设备维修；  2.维修时负责人必须在场； | | | | | | | |
| 3.实验室处设备维修科地点：14-201，电话：83656306。 | | | | | | | |