中国药科大学大型仪器设备维修基金申请表

20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仪器设备领用人 | | | |  | | | | | 仪器设备所在单位（学院） | | |  | |
| 维修项目  负责（联系）人 | | | |  | | 联系电话及  电子邮箱 | | | |  | | | |
| 自筹部分经费账号 | | | | |  | | | | | | | | |
| 大型仪器设备名称 | | | | | 资产编号 | | | | 仪器设备总价 | | | 仪器购置年份 | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | |
| 上年度机时/共享机时 | | | | | 机时： 小时/年 共享机时（校外）： 小时/年 | | | | | | | | |
| 上年度服务导师数： 个 | | | | | | | | 是否在大仪系统设置预约开放： | | | | | |
| 是否获得上年度维修基金： | | | | | 如获得上年度维修基金，请将维修基金使用情况简要说明，相关证明材料附后 | | | | | | | | |
| 仪器基本情况（含损坏时间、原因、开放共享情况等） | | | | |  | | | | | | | | |
| 支撑本单位的运行使用成效（2025年1月1日-2025年12月31日） | | | | | 主要围绕支撑重大科研任务情况以及相关研究成果的产出、水平与贡献等填写。不超过400字。 | | | | | | | | |
| 支撑外单位（药科大学以外的单位）的共享服务成效（2025年1月1日-2025年12月31日） | | | | | 主要围绕支撑外单位开展重大科研任务情况以及相关研究成果的产出、水平与贡献等填写。不超过400字。 | | | | | | | | |
| 维修内容（可另附页说明） | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 维修部件名称 | | | | | | 提供维修服务的单位及联系方式 | | | | | | 维修金额（元） |
| 1 |  | | | | | |  | | | | | |  |
| 2 |  | | | | | |  | | | | | |  |
| 3 |  | | | | | |  | | | | | |  |
| 合计费用（元） | | | | | | | | | | | | |  |
| 学院意见 | | 负责人（签字： 盖章））  日期： | | | | | | | | | | | |
| 实验室与设备管理处审核意见 | | | 同意补贴金额（%）： | | | | | | | | （元） | | |
| 负责人（签字： 盖章））  日期： | | | | | | | | | | |
| 备注 | | |  | | | | | | | | | | |

注：每台仪器设备需分别填写，同时附上采购、维修合同或报价等相关复印件。