# 湖北科技学院贵重仪器设备使用登记表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 预约人姓名 |  | 所属单位 |  |
| 学号/工号 |  | 联系电话 |  |
| 指导老师（预约人为学生） |  | 所在单位 |  |
| 指导老师工号 |  | 联系电话 |  |
| 预约仪器及型号 |  |
| 仪器管理单位及实验室 |  |
| 测试(实验)内容及要求 |  |
| 使用时间（起止时间） |  |
| 收费标准 | 按学校审核通过的实验室收费标准收费 |
| 收费总额及支付方式 | □ 经费校内转账 （从课题负责人 课题编号 经费支出）大写： 仟 佰 拾 元（￥ 元）□ 现金或刷卡支付 大写： 仟 佰 拾 元（￥ 元）收款人盖章 （财务处） |
| 预约人承诺 | **本人承诺按照实验室安全管理办法及仪器操作规程进行操作。**签字： 日期： |
| 导师意见（预约人为学生） | 签字： 日期： |
| 仪器负责人意见 | 签字： 日期： |
| 单位审核意见 |  签字盖章： 日期： |

说明：1. 学校财务处负责收费和划帐，实验室及个人不得私自收费。

2. 本表一式叁份，预约人、设备所在实验室和财务处各一份。