|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仪器  名称 |  | 仪器编号 |  | 单价(万元) |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 拟存放地点 |  |
| 领用人 |  | 工 号 |  | 拟调入资产账户名称 |  |
| 申请理由（对仪器调入后的运行管理规划）  申请人（领用人）签字： 申请日期： | | | | | |
| 资产账户管理员审核意见（盖章）： | | | | | |
| 学院、单位审核意见：  实验室与安全秘书签字：  单位（盖章）： | | | | | |
| 实验室与设备管理处审核意见：  负责人签字：  单位（盖章）： | | | | | |

**浙江大学闲置大型仪器接收申请表**

2018年1月制