**浙江大学闲置大型仪器调拨补贴申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仪器  名称 |  | 仪器编号 |  | 单价(万元) |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 存放地点 |  |
| 已使用年限 |  | 有效使用年限 |  | 补贴形式 | □设备费  □维修费 |
| 申请调剂原因，仪器情况说明。  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）： | | | | | |

2018年1月制