**机械设备健康维护省重点实验室仪器设备借用归还登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借用人姓名 |  | 电话号码 |  | | 所在单位 |  |
| 研究生导师姓名 |  | 电话号码 |  | | 所在单位 |  |
| 借用时间 | 年 月 日 | | 预计归还日期 | | | 年 月 日 |
| 实验室资产管理员 |  | | 实验室负责人 | | |  |
| 仪器设备名称 | 资产编号或规格型号 | | | 数量(台、件) | | 价格 |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| 用途及借用理由 |  | | | | | |
| 借用时设备状况 | □能正常运行 □没有损坏 □线缆完好 □其他说明： | | | | | |
| 仪器设备负责人 | □同意 □不同意 签字： 年 月 日 | | | | | |
| 研究所负责人 | □同意 □不同意 签字： 年 月 日 | | | | | |
| 实验室负责人 | □同意 □不同意 签字： 年 月 日 | | | | | |
| 归还 | 设备状况：□能正常运行 □没有损坏 □数量完整 □线缆完好  □其他说明：  仪器设备负责人： 申请借用人：  归还日期： 年 月 日 | | | | | |

注: 1.借用人需提供实验测试方案附上，包括实验目的、内容、步骤等内容。

2.请正确使用操作仪器，若有损坏或丢失的，由借用人(导师)负责维修或按价赔偿。

3.本表签字后可复印，由借用人和仪器设备负责人各保留一份，作为仪器借用管理依据。