**成都大学实验仪器（专业）设备故障维修登记卡**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报修部门 |  | 报修人及 联系电话 |  | | | |
| 设备名称 及型号 |  | 待修设备 地点及实验室名称 |  | | | |
| 设备编号 |  | 预计维修 费用 |  | | | |
| 故障原因及现象：（使用部门填写）    设备管理员： 年 月 日 | | | | | | |
| 使用部门领导审核（签字盖章）： | | 使用部门分管校领导意见： | | | | |
| 实验室与设备管理处审批（签字盖章）： | | 实验室与设备管理处分管校领导意见： | | | | |
| 故障处理情况：（由维修人员填写）  维修人员签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 维修服务及配件费用清单 | | | | | | |
| **维修服务费** |  | | | | | |
| **配件费** | 元 配 件 名 称 | | | | 数 量 | 价 格 |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | |  | |  |
| 合计 |  | | | | | |
| 验收人签字（使用部门填写） |  | | | | | |

年 月 日

实验室与设备管理处制

注：维修费超过1万元，需分管校领导签字。

维修费用超过0.5万元的，需2名及以上部门专业技术人员验收签字。