附件1

沈阳师范大学大型仪器设备共享预约单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备所属单位 |  | | |
| 设备名称 |  | 设备编号 |  |
| 预约单位及预约人 | （签字） | 预约人联系电话 |  |
| 预约单位审批人 | （签字） | 审批人联系电话 |  |
| 服务内容 |  | | |
| 预约时间（与设备所属单位确定） | 服从安排（ ） 紧急（ ） | | |
| 是否有独立操作资格 | 是（ ） 否（ ） | | |
| 使用方式 | 独立操作（ ） 委托测试（ ） | | |
| 服务费用 | 按照设备所属单位收费标准执行 | | |
| 设备所在单位意见（盖章）：  设备负责人（签字）： 单位负责人（签字）： | | | |

注：本单一式两份，一份设备所属单位留存，一份交资产管理处备案。