**新疆地方与民族高发病教育部重点实验室**

**仪器设备维修申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 仪器名称 |  | 仪器型号 |  |
| 仪器国别 |  | 仪器厂家 |  |
| 仪器购置日期 |  | 使用方向 |  |
| 报修房间号 |  | 房间负责人 |  |
| 报修原因：  实验室PI负责人签章：  年 月 日 | | | |
| 报修单位意见：  实验室主管领导签章：  年 月 日 | | | |
| 检查及处理意见：  重点实验室：  年 月 日 | | | |