编号：

杭州师范大学设备维修申请单

维修存根联 申请时间：2019.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | 生科院 | 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 设备名称 |  | 设备编号 |  | 品牌型号 |  |
| 供应厂商及电话 |  | 原购置价 |  | 存放地点 |  |
| 维修数量 |  | 故障原因及维修内容 |  | 预算金额 |  |
| 经费负责人签字 |  | | 部门单位意见 | 负责人签名：  部门盖章： | |

杭州师范大学设备维修结算清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 维修厂商 |  | 维修费用 | 元 | 完成日期 |  |
| 实际维修项目清单（可附页） |  | | | | |
| 验收情况 | 验收人签名： | | | | |

注：经手人凭结算清单、验收人、部门负责人签名的发票到财务办理维修费用结算支付手续