江苏理工学院仪器设备维修会签单

评审时间： 评审地点：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报修单位** |  | **设备名称** |  | **设备用途** | □**教学** □**科研** |
| **维修商（联系人、电话）或网址** |  |  | |  | |
| **维修商报价、服务、质保等情况**  （复杂项目需附清单） |  |  | |  | |
| **结论** |  | | | | |

参与人员(签名)：

报修单位领导(签名)： 实验室与设备管理中心（盖章）

说明：①本表适用：维修费用5000-20000元的项目； ② 至少3人参与评审过程，应询对象不少于3家供应商；③本表须报修单位分管以上领导签字审核。