**西安市重点实验室仪器设备使用预约申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 预约仪器及数量 |  |
| 任务来源 |  | 项目基金号/合同号 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 预 约 人 |  | 联系电话 |  |
| 预约人所在单位 |  |
| 仪器使用人 |  | 联系电话 |  |
| 仪器使用人所在单位 |  |
| 使用方式 | 独立操作󠄀󠄀 委托测样󠄀󠄀 |
| 主要实验内容 |  |
| 样品数量及性质 |  |
| 其他事项 |  |
| 预约使用时间 |  年 月 日 时至 年 月 日 时 |
| 预约人 | 签字： | 仪器管理员 | 签字： |
| 费用出处 |  | 项目负责人 | 签字(盖章）： |
| 重点实验室意见 |  签字(盖章）： 年 月 日 |

说明：本申请表一式两份，预约人、西安市重点实验室各留存一份。本表从2023年9月5日启用，将作为使用实验室开放共享和有偿服务的重要依据。