|  |
| --- |
| **心理学院实验仪器设备交接申请表** |
| **1.移交人****姓名：****使用时间：****研究题目：****课题组:** **电话:** **邮箱:** **移交人签名** **日期** **年** **月** **日**  |
| **2.接收人****姓名：****使用时间：****研究题目：****课题组:** **电话:** **邮箱:** **接收人签名**  **日期** **年** **月** **日**  |
| **3. 移交人保证书**本人声明所填写内容属实，在实验中严格按照实验中心设备使用管理规定进行实验和研究。本人保证，仪器交接时仪器无损坏，外观完好，功能未缺失，仪器可以正常使用。**移交人签名** **日期** **年** **月** **日**  |
| **4. 接收人保证书**本人声明所填写内容属实，在实验中严格按照实验中心设备使用管理规定进行实验和研究。本人有责任爱护学院财产，保护仪器设备，防止设备受到损坏。本人保证，仪器接收时无破损，外观完好，功能未缺失，仪器可以正常使用。**接收人签名**  **日期** **年** **月** **日**  |
| **5.实验中心批准**以下签名确认实验中心已经审核了移交人交还的实验仪器设备并确认设备无损坏，将其移交给接收人开展实验。**实验中心负责人签名** **日期** **年** **月** **日**  |
| **心理学院实验仪器设备移交明细表** |
| **移交人** |  | **部门** |  | **移交日期** |  |
| **接收人** |  | **部门** |  | **接收日期** |  |
| **移交原由** |  |
| **序号** | **仪器设备名称** | **型号规格** | **数目** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **注：**1. 不履行设备交接申请流程、将实验设备自行交接的研究者，交接双方一个月之内均不得申请实验中心任何设备，并且因自行交接导致的实验设备损坏或丢失，由交接双方承担维修或赔偿后果。2. 此表一式三份，实验中心一份，移交人和接收人各一份。 |