|  |
| --- |
| 附表：**实验室设备完好和实验耗品充足情况排查台账****实验室名称： 所属学院： 实验室负责人： 地点： 总台数： 总价值：**  |
| **发现/****排查日期** | **故障设备编号/****需补充耗品名称** | **情况描述** | **处理方案** | **处理完成****日期** | **发现/排查****人员签名** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1定期排查中无设备故障和需补充耗品时也应做无问题记录。

 2台账后附本实验室所有设备的清单。