

# 仪器设备、器材损坏、丢失事故报告单

填报单位：

设备产权单位：

填报日期：     年   月   日

名 称		设 备 编 号	
型号规格		账 面 价 值	
事 故 原 因			
当 事 人 意 见	签名：		
单 位 意 见	负责人：		
系 审 批 意 见	负责人：		
业务部门 或主管校 长 审 批 意 见	签名：		
备 注			

注：本单一式三份，填好后经院实验中心提出意见     、     送业务主管部门。