**基础实验教学中心仪器报修单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **维修地点** |  | | **报修人** | |  |
| **联系方式** |  | | **需要时间** | |  |
| **仪器故障 描述** |  | | | | |
| **维修状况** |  | | | | |
| **使用人 签字** |  | | | **日期** |  |
| **维修工程师描述** | **仪器名称** |  | | | |
| **故障原因** |  | | | |
| **所用配件** |  | | | |

**注：仪器维修工程师祁现华联系方式：13468658275**

**维修地点：教学七楼五层右侧电梯间。**