|  |
| --- |
| **仪器设备解除共享申请表** |
| 仪器名称 |  | 仪器型号 |  | 设备购置时间 |  |
| 所在部门 |  | 仪器价值 |  | 放置位置 |  |
| 固定资产标签号 |  | 申请解除共享日期 |  | 联系电话 |  |
| 申请解除共享的理由 | （阐述理由，如：仪器老旧使用状态不佳、仪器性能指标低下不能满足科研需求、共用性不强无人共享、其他理由） |
| 仪器管理员意见 |   仪器管理员签字： 年 月 日 |
| 申请部门意见 |  申请部门领导签字：  年 月 日 |
| 所级中心主任意见 |  所级中心主任签字： 年 月 日 |
| 共享网管理员记录 | 于 年 月 日将系统共享状态更改为“不共享”。   签名： |