**中北学院设备维修单**

申请部门： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称品牌型号 |  | | | |
| 设备编号 |  | | 设备所在  房 号 |  |
| 故障描述：  申请人： 日期： | | | | |
| 维修人员检测情况及维修预报价：  维修单位： 维修人： 日期： | | | | |
| 审核意见：  审核人： 日期： | | 审批意见：  审批人： 日期： | | |
| 申请人确认维修结果  签名 日期 | | 经办人确认维修结果  签名 日期 | | |
| 备注 | | | | |