**遵义医科大学**

**申购仪器设备可行性论证报告**

**设 备 名 称： （可另附清单）**

**申 请 单 位（公章）：**

**设备购置 责 任 人：**

**填 表 时 间：**

**遵义医科大学申购仪器设备可行性论证报告（表1）**

申请单位：（公章） 设备购置责任人**：**

|  |
| --- |
| 一、仪器设备购置的必要性（说明所购仪器设备对教学实验、科研实验、学科专业发展或其他方面的意义和必要性） |

**申购仪器设备遵义医科大学可行性论证报告（表2）**

申请单位：（公章） 设备购置责任人：

|  |
| --- |
| 二、仪器设备购置的可行性（说明经费来源情况，仪器设备运行维护费落实情况，仪器设备安装使用相关配套设施及配套设备的情况.） |

**遵义医科大学仪器设备专家论证意见表（表3）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申购单位 | |  |
| 申购仪器设备名称 | | （可另附清单） |
| 专家论证意见 | 论证结果： | |
| 论证专家签名：  年 月 日 | |
| 申购单位意见：      申购单位（盖章）：  部门负责人（签字）：    年 月 日 | |

注：申购单位如对论证结果提出异议须经参加论证的专家认可。