附件

仪器设备管理负责人及具体负责人信息

单位主要负责人（签字盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 所在内设机构名称 |
| 负责人 |  |  |  |  |
| 具体负责人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报日期： 年 月 日