附件2

2025年福建省大型科研设施仪器

向社会开放共享评价考核申报表

填报单位（盖章）

填报日期：

申报表说明

一、请确认所填写内容完整、准确无误后，打印上报1份，仪器负责人签字后由学院管理员统一汇总后提交至设备管理科。同时将电子版申报表（无需签字盖章）提交至学院管理员，由学院管理员汇总后发送至设备管理科邮箱，电子表格均应为Office或WPS的电子表格。电子表格中数据必须与报表一致。

二、申请单位应对所填写的各种数据和情况描述的真实性负责，科研仪器所属单位须在上报的报表封面加盖公章。

三、表内所有数据均以2024年12月31日为截止日，截止日之后的数据不计；表中栏目不得空缺，如果没有某项栏目内容，请填“无”、“/”或“0”。

四、填写说明

（一）《仪器评价考核申报表》以每台仪器为单位填报。

（二）如有调查客户满意度或其它客户评价情况，请填写最近一次调查结果，未调查填写“未调查”。

五、请按通知要求保存对外开放共享相关的资料，包括服务协议、发票或其复印件等，以备抽查核实。

六、表中数据按通知文件中规定的时间范围统计。

七、表中栏目如不够填写可另附页。

**八、学院仪器设备申报材料的提交分类与排序请按照以下顺序：1.微观分析 2.质谱 3.X射线 4.原吸&ICP 5.吸收光谱 6.气相 7.液相 8.其他色谱 9.生化 10.其他分析仪器 11.物性测试 12.电子测量 13.其他仪器设备**

**仪器评价考核申报表**

**（评价周期为2024年1月1日—12月31日）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仪器名称 | | |  | | | | 规格型号 | | |  | | |
| 本单位仪器编号 | | |  | | | | 购进时间 | | |  | | |
| 所属实验室名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 填报人姓名 | | |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 一、实验管理团队建设（配备的实验管理人员数量、学历、职称、等情况，人员专职/兼职情况，年度培训时长等相关情况介绍） | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 职称 | | | | 专职/兼职 | | | | **年度培训时长（小时）** |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 总人数（人） | | | |  | | | | 总培训时长  （小时） | | | |  |
| 二、服务质量（在检测和服务质量控制方面采取措施或建立制度情况） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 三、科研仪器设施利用情况 | | | | | | | | | | | | |
| 本次评价周期仪器总使用机时数（小时）**（不包括维护、保持状态的开机时间）** | | | | | | | | | | | |  |
| 四、开放服务情况 | | | | | | | | | | | | |
| 本次评价周期为本单位以外的用户服务样品总数（个）（不含检验检测、强制性检验检测、医疗服务以及商业性检测服务样品；**数据传输类对外服务应以项目开展次数作为样品数，不应以传输数据条数作为样品数**） | | | | | |  | | | | | | |
| 对外服务样品中服务台企的样品数（个） | | | | | | 台企名称 | | | | | 样品数（个） | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| 对外服务民营企业家数（家） | | | | | |  | | | | | | |
| 对外服务民营企业的样品数（个） | | | | | |  | | | | | | |
| 五、服务科技创新贡献情况(所填项目的承担单位**应为本单位以外的用户**,项目立项部门可以是政府各部门,也可以是其他各企事业单位,未填写项目承担单位、**项目承担单位为本单位或为与本单位合作的项目均不得分**) | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 项目编号 | | | 立项部门/承担单位 | | | | | | | 服务样品数 |
|  | |  | | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | |  |
| 六、科研成果及转化情况（本评价周期内利用该科研仪器开展科学研究和技术开发，取得专利、完成新产品开发、获得各级科技奖励、发表论文以及对外提供技术开发、技术许可、技术转让、技术咨询、技术服务等科研成果及转化情况，时间均以授权、获得或发表时间计。须提供奖项/专利/新产品认定的名称、授予/认定部门、权属单位，发表的论文名称、发表刊物名称和时间，以上信息不全的不得分） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 七、本仪器购置资金是否全部为非财政资金   □是   □否  **（纳入财政预算管理的事业单位此项填写否）** | | | | | | | | | | | | |
| 其他情况说明 | | | | | |  | | | | | | |

仪器负责人（签字）