**附件3：**

**上海第二工业大学**

**申购大型精密仪器设备**

**可行性论证报告**

**申请单位 学院（部、中心、馆） 实验室（部门）**

**负责人**

**仪器名称**

**档案号 案卷顺序号**

**填表时间 年 月 日**

**一、申请仪器设备概况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仪器设备名称 | | 中文  外文 | | | | | |
| 价 格 | |  | | 用 途  （教学或科研） | |  | |
| 国 别 | |  | 厂 商 |  | 型号 |  | |
| 拟安装地点 | |  | | | | | |
| 使用部门 | |  |  | 性 质  （服务、科研、教学） | | |  |
| 项目负责人 | |  |  | 管理人 |  | | |
| 主要技术指标 |  | | | | | | |
| 用  途 |  | | | | | | |

**二、可行性论证项目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 工作任务对该仪器设备需要的必要性，紧迫性及预计仪器的工作量（小时/年） | | | | | | | | | | | |
| 2．各类工作人员的配备及技术力量，管理能力及人员培训 | | | | | | | | | | | |
|  | | 姓名 | | 职务 | |  | | | 姓名 | | 职务 |
| 部门负责人 | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 学科带头人 | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 专职管理人 | |  | |  | |  | | | 实验（操作）技术人员 | |  |
| 教师（工程师） | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 人员培训计划 | | 拟外出培训人员 | | | | | | |  | | |
| 培训计划 | | | | | | |  | | |
| 维修能力 | | | | | | |  | | |
| 3．安装使用的环境及设施条件 | | | | | | | | | | | |
| 项目 | 安装需要条件 | | | | | | 具备情况 | | | 拟改进措施 | |
| 房屋面积 |  | | | | | |  | | |  | |
| 水 |  | | | | | |  | | |  | |
| 电 |  | | | | | |  | | |  | |
| 空调 |  | | | | | |  | | |  | |
| 地板 |  | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |
| 4．经费落实情况 | | | | | | | | | | | |
|  | | | 主机 | | 配套设备及设施 | | | 维修费（元/年） | | | 总计 |
| 需要经费（元） | | |  | |  | | |  | | |  |
| 经费来源 | | |  | |  | | |  | | |  |
| 经费承担能力 | | |  | |  | | |  | | |  |
| 5．选型理由：  （国内外该种仪器的比较，校内及上海地区该种仪器的情况，选型的理由等） | | | | | | | | | | | |
| 6．投资效益预测  （在教学科研中可能生产的效益估计） | | | | | | | | | | | |

**三、可行性论证会结论**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| 主持人（签字）姓名：  职务：  年 月 日 | | | | | | |
| 参  加  论  证  会  人  员  名  单 | 姓名 |  |  |  |  |  |
| 职务 |  |  |  |  |  |
| 姓名 |  |  |  |  |  |
| 职务 |  |  |  |  |  |
| 姓名 |  |  |  |  |  |
| 职务 |  |  |  |  |  |

**四、审核审批意见**

|  |
| --- |
| 学部（学院、中心、馆、所）意见：  签字（盖章）  年 月 日 |
| 经费主管职能部门意见：  签字（盖章）  年 月 日 |
| 分管校领导审批意见：  签字（盖章）  年 月 日 |