宁夏医科大学教学科研仪器设备使用情况调查表1

部门： 填表日期：

|  |
| --- |
| 本部门20万元以下仪器设备基本情况：（含台件数、总价值、完好情况） |
| 本部门20万元以下仪器设备利用情况： |
| 备注： |