輔仁大學食品科學系貴重儀器管理委員會
儀器故障通報單

一、 儀器名稱：　　放置位置：

二、 發生時間：__年__月__日__時__分

三、 使用人員：　　指導教授：

四、 故障敘述：(請詳述儀器故障之操作過程)

五、 推測原因：

六、 處理情形：

七、其他：

填表人

使用人：　　儀器管理人員：

連絡電話：

填送時間：__年__月__日__時__分

行政管理助教：

擬處理方式：

貴儀負責教師：

系主管：