西安交通大学分析测试服务收费通知单

年 月 日 编号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收费单位 | 收费单位 |  | | | 校内经费卡号 |  | |
| 收费项目 |  | | | | | |
| 金额（小写） |  | | 金额（大写） |  | | |
| 交费单位 | 交费单位（校外） | |  | | 交费方式 | 转账 □ 现金□ | |
| 交费单位（校内） | |  | 校内经费卡号 |  | 经费负责人（签字） |  |
| 备注：项目编码第七位为“9”的经费不填写此通知单 | | | | | | | |

第一联：财务处留存 经办人（签字）： 实验室与资产管理处审核： 财务处审核：

西安交通大学分析测试服务收费通知单

年 月 日 编号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收费单位 | 收费单位 |  | | | 校内经费卡号 |  | |
| 收费项目 |  | | | | | |
| 金额（小写） |  | | 金额（大写） |  | | |
| 交费单位 | 交费单位（校外） | |  | | 交费方式 | 转账 □ 现金□ | |
| 交费单位（校内） | |  | 校内经费卡号 |  | 经费负责人（签字） |  |
| 备注：项目编码第七位为“9”的经费不填写此通知单 | | | | | | | |

第二联：收费单位实验室留存 经办人（签字）： 实验室与资产管理处审核： 财务处审核：

西安交通大学分析测试服务收费通知单

年 月 日 编号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收费单位 | 收费单位 |  | | | 校内经费卡号 |  | |
| 收费项目 |  | | | | | |
| 金额（小写） |  | | 金额（大写） |  | | |
| 交费单位 | 交费单位（校外） | |  | | 交费方式 | 转账 □ 现金□ | |
| 交费单位（校内） | |  | 校内经费卡号 |  | 经费负责人（签字） |  |
| 备注：项目编码第七位为“9”的经费不填写此通知单 | | | | | | | |

第三联：缴费单位留存 经办人（签字）： 实验室与资产管理处审核： 财务处审核：

西安交通大学分析测试服务收费通知单

年 月 日 编号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收费单位 | 收费单位 |  | | | 校内经费卡号 |  | |
| 收费项目 |  | | | | | |
| 金额（小写） |  | | 金额（大写） |  | | |
| 交费单位 | 交费单位（校外） | |  | | 交费方式 | 转账 □ 现金□ | |
| 交费单位（校内） | |  | 校内经费卡号 |  | 经费负责人（签字） |  |
| 备注：项目编码第七位为“9”的经费不填写此通知单 | | | | | | | |

第四联：实验室与资产管理处留存 经办人（签字）： 实验室与资产管理处审核： 财务处审核：

**西安交通大学分析测试服务收费清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备编号** | **设备名称** | **使用者** | **测试时间** | **计费项目** | **收费标准（元）** | **计费单元** | **费用（元）** |
| 1 | 20812446 | 场发射扫描电镜 | 张三 | 2017-5-11 15:00 - 2017-5-11 9:00 | 微观形貌观察 | 100元/小时（学科内部） | 4小时 | 400元 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合 计 （大写）** | | | | | | | | |

设备管理员：（签字） 经办人： 联系方式：

填表说明：

1. 此表用于未接入学校大型仪器设备物联共享系统的仪器设备开展有偿服务时使用。
2. 设备收费前，需首先完成收费标准审批备案程序，填写收费标准或计费项目时，需同学校大型仪器设备物联共享系统信息平台（cfao.xjtu.edu.cn）备案信息一致，未备案设备一律不得收费。
3. 表中信息不得留空，需逐条记录认真如实填写，并与大型设备使用记录本中记录数据一致，设备管理员签字后生效。
4. 标红一行为示例信息，请自行删除，如空间不够，可续页。
5. 此表采用A4纸张正反打印。