

附件 4

仪器设备共享使用投诉协调单

_____部门:

我处(办)收到_____部门对你部门共享平台_____仪器拒绝提供共享使用服务的投诉,请查明原因,排除障碍,协调好本组相关工作,于_____年____月____日前为其提供共享服务,否则将按《院大型仪器设备开放共享管理暂行办法》第二十三条执行制约措施。

若已为该部门提供了共享使用服务,请提供双方认可的仪器设备使用记录单或打印仪器管理系统中使用记录单。

附件: _____部门的仪器设备共享使用障碍投诉单

仪器管委会办公室

科研条件处

年 月 日

协调单签收入:

年 月 日