**福州大学测试中心测试服务收费单次调价审批表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 仪器名称 |  | |
| 送样人姓名 |  | 导师姓名 |  | |
| 所在单位 |  | | | |
| 测试项目  及样品描述 |  | | | |
| 样品数量 |  | 调价后  收费单价 |  | |
| 正常收费标准 |  |
| 调价原因 |  | | | |
| 室主任意见 | 签名 年 月 日 | | |
| 中心主任意见 | 签名 年 月 日 | | |