**附件5-人工气候室和组培室使用费用确认单**

**浙江大学海南研究院**

**年第 季度人工气候室和组培室使用费用确认单**

尊敬的研究生导师/团队负责人：

浙江大学海南研究院实验设备部根据《浙江大学海南研究院人工气候室和组培室运行管理办法（试行）》进行人工气候室和组培室的使用记录和费用核算。您的课题组/团队本季度的收费明细如下，请您在7个工作日内确认并报研究院财务部门备案和缴纳费用。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **使用人** | |  | | **电话** |  | | **邮箱** |  | | |
| **导师/团队负责人（经费负责人）** | |  | | **电话** |  | | **邮箱** |  | | |
| **所属团队** | | | |  | | | | | | |
| **是否从团队运行经费或研究院项目经费支付费用** | | **🞎 是** | | **研究院内部划转经费号** | |  | | | | |
| **🞎 否** | | **对公转账付款账号** | |  | | | | |
| **费用明细** | **使用房间** | **使用层架** | | **收费标准**  **（元/层架·天）** | | **本季度起始时间** | **本季度结束时间** | | **使用**  **天数** | **费用（元）** |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
| **合计** | | | | | | | | |  |
| **使用人确认** | | | 使用人：  年 月 日 | | | | | | | |
| **导师/团队负责人确认** | | | 负责人：  年 月 日 | | | | | | | |
| **财务部门确认** | | |  | | | | | | | |

本表一式两份