

## 实验设备归还登记表

归还信息分类	具体内容	备注
<b>基本信息</b>	归还日期: ____年____月____日 申请人姓名: _____ 联系电话: _____	
<b>设备信息</b>	设备名称: - NeuSen W 系列无线脑电采集系统 (√/×) : ____ - eego™ mylab 便携式脑电 (ANT Neuro) (√/×) : ____ - DELSYS 表面肌电系统 (√/×) : ____ - 慧创近红外脑功能成像系统 (√/×) : ____	多个设备 分行填写
<b>配件清单核对</b>	核对内容: - NeuSen W 系列: 电极、放大器、数据线等 (√/×) : ____ - eego™ mylab: 脑电帽、电极线、充电器等 (√/×) : ____ - DELSYS: 电极片、数据线、肌电传感器等 (√/×) : ____ - 慧创近红外: 探头、连接线、主机配件等配件齐全 (√/×) : ____	按设备分 别核对, 缺失项需 注明
<b>设备外观检查</b>	检查结果: - 无损坏 (√/×) : ____ - 轻微划痕 (部位及描述) : _____ - 严重损坏 (部位及描述) : _____	详细记录 外观情况
<b>设备功能测试</b>	测试结果: - 正常运行 (√/×) : ____ - 异常情况 (具体描述) : _____	记录设备 运行状态
<b>数据检查</b>	检查结果:	针对脑 电、肌电

	<p>- 数据完整 (√/×) : ____</p> <p>- 数据缺失 / 损坏 (具体描述) : _____</p>	等数据采集设备
验收结论	<p>验收合格 (√/×) : ____</p> <p>不合格原因说明: _____</p>	
签字确认	<p>使用人员签字: _____</p> <p>日期: ____年____月____日</p> <p>设备管理人员签字: ____</p> <p>日期: ____年____月____日</p>	按实际情况填写, 无代签则留空