**附件一：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | 联系电话 |  |
| **使用期限** |  | 保管地点 |  |
| **使用地点** |  |
| **化学品名称** | 规 格 | 单位 | 数 量 | 生产厂家 | 运输方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **此次采购化学药品预算金额（元）** |   |
| **采购理由(主要用途、操作规程等)** |  |
| **申请人签字** | 签名： 年 月 日 |
| **申请单位意见** | 签名（盖章）： 年 月 日 |
| **保卫处意见** | 签名（盖章）： 年 月 日 |
| **教务处意见** | 签名（盖章）： 年 月 日 |

**三明医学科技职业学院危化品采购申请表**

**备注：**

**1、运输方式中应注明该运输单位是否具有相应资质，可作为附件附在申请表后；**

**2、为了规范危险品运输、使用、管理，当危险品进校园时，须出示相关证件经保卫科管理人同意方可进入校园相关地点经行存放，使用；**

**3、若购置易制毒化学品品目超过五种，可自行在表格添加。**

**附件二：**

**三明医学科技职业学院实验室危化品使用审批表**

危险品名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **库存** | **出（入）库** | **使用时间** | **使用人****签字** | **管理人员签字（双人）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**备注：**

**1.此表一式两份，实验室和分管领导各存一份；**

**2.药品即领即用，领取后妥善保管，因保管失职出现问题将追究责任；**

**3.做好材料的归档工作，以备检查。**