化学工程学院实验中心管控药品申购单

编号： 填表时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 使用场所 |  | 保管方式 |  |
| 试剂供应商 |  | 联系电话 |  |
| 使用期限 |  |
| 化学品名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 管控类别 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申购理由（主要用途、操作规程等） |  |
| 安全措施及废物处理程序 |  |
| 管控库管员签字 |  （所申购药品无额外库存 ） 签名：  年 月 日  |
| 实验室负责人意见 |  签名：  年 月 日  |
| 学院（中心）分管负责人审批 | 签名：  年 月 日  |
| 学院负责人意见 | 签名：  年 月 日 |

备注：本表完成审批后交实验中心统一编号备案，一式三份，学院实验中心（原件）、管控药品治安管理系统管理员（可复印件）、申请人（可复印件）各一份。