附件

汕头职业技术学院危险化学品领用申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用人/班级 |  | | 联系电话 |  |
| 用途 | □ 教学 □ 竞赛 □ 科研 | | | |
| 课程、竞赛和  科研名称 |  | | | |
| 领用时间 |  | | | |
| 领用试剂名称及数量 | 1.  2.  3.  4.  ... | | | |
| 课程、竞赛和  科研指导老师签名 | 本人承担所借用药品的使用安全责任！  签字：  年 月 日 | | | |
| 审  核  情  况 | 实验室意见 | 签字：  年 月 日 | | |
| 学系意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | |
| 技能实训中心  意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | |
| 使用情况说明 | □ 完全用完  □ 剩余回库（名称及数量）：  入库签收人： | | | |

备注：①试剂申请需提前3-5个工作日提交。

②一式两份（一份实验室存档，一份申请人保存）