**北京大学医学部剧毒化学品购买申请单**

**编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **品名（中文）** |  | **使用地点** |  |
| 预期使用时间 | \_\_\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_\_年\_\_月\_\_日 | 监控情况 | □已安装 □未安装 |
| 重量/体积 | □固体\_\_\_\_\_\_\_\_g □液体\_\_\_\_\_\_\_\_\_mL | | |
| **简述所购剧毒化学品的用途：** | | | |
| 领用实验室声明：  本实验室（本人）保证将领用的上述剧毒品用于上述合法用途，在任何情况下不得私自挪作它用，不得私自转让给其他实验室或个人，并严格执行相关规定，落实专人管理，接受监督检查，在使用和保管过程中出现任何问题由本实验室承担责任。如有违反上述承诺，本实验室（个人）自愿承担所有相关法律责任。  申请人： 联系电话：  实验室负责人： 联系电话：  年 月 日 | | | |
| 院 (系、所、中心)负责人审批意见：  负责人签字：  单位公章 年 月 日 | | | |
| 保卫处（消防交通管理办公室）审批意见：  负责人签字：  单位公章 年 月 日 | | | |
| 设备与实验室管理处（实验室管理办公室）审批意见：  负责人签字：  单位公章 年 月 日 | | | |

注：本表格一式三份，一份留二级单位记录，一份留保卫处备案，一份留设备处实验室管理办存档。