**北京大学医学部气体钢瓶租赁凭证（一式三份）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 |  | 联系电话 |  |
| 使用安全责任人 |  | 联系电话 |  |
| 所属院系 |  | 所属实验室 |  |
| 租赁气体钢瓶种类 | 数量 | 气瓶存放地点 | |
| 库房租用气瓶数 |  |  | |
| 各实验室租赁在用气瓶数 |  |  | |
| 合计 |  |  | |
| 安 全 措 施 | 气瓶固定架固定 | 是 / 否 | |
| 其他固定方式 |  | |
| 实验室负责人：本实验室承诺严格遵循安全法规和安全操作规程进行气体钢瓶使用，如因个人使用不当，造成事故、引起人身伤亡或其他财产损失，由实验室自行负责。在气体钢瓶租赁期间，负责气体钢瓶的使用管理，如发生丢失等情况，将照价赔偿，每支气瓶600元整，瓶嘴每个100元。  签章（院/系公章）：  日期： | | | |
| 供气单位 | 单位名称：北京环宇京辉京城气体科技有限公司  气瓶状态： 是 / 否 标识完整的全新气瓶  签字：  日期： | | |
| 设备与实验室管理处 | 本协议由设备与实验室管理处 实验室管理办公室留存  办公地点：病理楼西侧平房 实验室管理办公室101室  联系方式：82802360/82805600 | | |
| 归还情况 | 归还时间：  气瓶  状态： 是/ 否有供气单位标识  实验室主管教授签章：  供气单位： | | |