附件10

危化品领用申请表

（易制毒化学品□ 易制爆化学品□）

编号（由学院保管员编制并填写）**：**  20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 物品名称 |  | | | 品牌规格\*注明单位（g/ml） | |  | |
| 用途（\*注明实验或项目名称） |  | | | 申领数量\*注明单位（g/ml） | |  | |
| 领用实验室 | （楼宇） （房号） | | | | | | |
| 物品负责和实验室负责人承诺 | 本实验室（本人）保证严格遵守国家相关法律法规和学校规章制度，将领用的上述化学品在广州中医药大学校内用于合法用途，在任何情况下不挪作它用，不私自转让给其他单位或个人，认真落实“双人领取、双人运输、双人使用、双人记账、双人双锁保管”的“五双”制度，按需取用，精确计量，及时记录备案（使用记录留档5年以上），坚决杜绝被盗、丢失、误领、误用等事件发生，确保安全。  本实验室（本人）接受监督检查，在运输和使用过程中出现任何问题由本实验室（本人）承担责任。如有违反上述承诺，致使该化学品流入非法渠道，我单位（本人）自愿接受相应处罚。  物品负责人（签字）： 年 月 日  实验室负责人（签字）： 年 月 日  \*如项目负责人不是实验室负责人，则由应增加实验室负责人签字。 | | | | | | |
| 领用人1 |  | 手机 |  | | 使用人1 | |  |
| 领用人2 |  | 手机 |  | | 使用人2 | |  |
| 管理员意见 | 审核意见：  审核人签字： 年 月 日 | | | | | | |

注：1. 本表一式两份，领用实验室、所在单位各留一份。

2. 本表中除了签名、盖章栏目外，其它栏都要求用计算机填写打印，不得涂改。