附件4

上海建桥学院实验实训室危险化学品申领审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申领二级单位： | | | | | | | |
| 用途  □教学  □科研 | 教学课程名称： | | | | | | |
| 教学实验项目名称： | | | | | | |
| 科研项目名称： | | | | | | |
| 序号 | 危险化学品  品名 | 使用地点 | 存储地点 | | 危险特性 | 申领  数量 | 现有  数量 |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  |  | |  |  |  |
| 使用人  承诺 | 我承诺严格执行国家及学校有关危险化学品以及消防安全等管理规定，做好安全教育和安全防范工作，保证所申领的物品用于教学或科研实验用途，绝不拿出实验室，如有违反，责任自负。  使用人签名：  联系电话： 日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 实验室  负责人  承诺 | 本实验室此次所申领危险化学品数量适当。承诺严格按照国家及学校有关危险化学品以及消防安全等管理规定，对所申领危险化学品的使用和保管进行有效监督。  实验室负责人签名：  联系电话： 日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 二级单位实验中心审核意见：  负责人签名：  日期： 年 月 日 | | | | 二级单位分管领导审核意见：  负责人签名（盖章）：  日期： 年 月 日 | | | |
| 教务处审核意见：  部门负责人签名：  日期： 年 月 日 | | | | 后勤保卫处审核意见：  部门负责人签名：  日期： 年 月 日 | | | |
| 分管校领导审批意见：  负责人签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | | |

一、填表说明：

1. 此表一式四份，申领单位、保卫处、资产管理处各留一份复印件，教务处保留原件。
2. “危险化学品品称”和“申领数量”不得擅自涂改。
3. 若同一单位有多人使用所申领危险化学品的，每位使用人均应签署承诺。
4. 危险化学品的品种界定以国家公布的最新版《危险化学品目录》为准。

二、附件要求：

1. 用途为教学使用的，应提供课程大纲、实验项目指导书、危险化学品出入库记录复印件。
2. 用途为科研使用的，应提供科研项目立项审批表、批准实施的经费预算表。