**生命科学学院剧毒化学品领用申请单**

尊敬的学院领导：

因教学/科研需要，现申请领取归属安全管制类化学品（内容、数量详见下表）。本人已了解该类物品的相关管理规定，本人承诺会在保管、使用过程中严格遵守这些规定，并承担相应责任。

注：请在以上“教学/科研”中作对应选择（打√）

|  |  |
| --- | --- |
| 申请实验室 |  |
| 申请领取  剧毒品名称 |  |
| 申请领取量  （按需申领） |  |
| 使用或存放地点 |  |
| 用途  （详细说明） |  |

申请人（需双人签名）：

年 月 日

上报情况属实，同意申领。并保证履行相应的监督责任。

导师（签名）： 学院主管领导（签名）：

学院（公章）：

年 月 日 年 月 日