煤矿灾害动力学与控制全国重点实验室危化品领用申请表

时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药品名称 | 纯度 | 计量单位 | 领用量 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 使用地点： | | | 使用人（签字）：  联系电话： | | |
| 教师（签字）：      年 月 日 | | | 危化品库房管理人（签字）  年 月 日 | | |

注：使用申请人需严格按照实验室危化品库房的管理制度，遵守危化品库房管理老师的安全管理要求，严禁他人在教师与危化品库房管理人栏内代签。