

國立彰化師範大學毒性化學物質請購同意申請單

核准案號：_____

第一聯 申請單位存查

請購系所單位		填表日期	年 月 日		
實驗場所名稱		請購人簽名	聯絡電話		
實驗場所是否備有該毒化物運作場所標示： <input type="checkbox"/> 是，已備有 <input type="checkbox"/> 否，請環安中心提供 實驗場所已備有該毒化物運作之適當設施： <input type="checkbox"/> 有（若無，則請備妥之後再提出請購）					
毒性化學物質名稱 （列管編號-序號）	運作核可或 登記備查號碼	請購數量 (mL,g)	現剩餘數量 (mL,g)	購買濃度 (W/W%)	請購理由及用途 （請簡述實驗名稱及目的）
(-)					
販賣廠商名稱	輸入/販賣許可證字號				
	聯絡電話				
<input type="checkbox"/> 有提供標示 <input type="checkbox"/> 無提供標示（請向有提供之供應商購買） <input type="checkbox"/> 附上該毒化物之安全資料表(SDS)乙份，本人亦已閱讀並了解其危害性					
審核結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			環安中心 承辦人簽名	

實驗場所
負責教師簽章

單位主管核章

環安中心核章

國立彰化師範大學毒性化學物質請購同意申請單

核准案號：_____

第二聯 環安中心存查

請購系所單位		填表日期	年 月 日		
實驗場所名稱		請購人簽名	聯絡電話		
實驗場所是否備有該毒化物運作場所標示： <input type="checkbox"/> 是，已備有 <input type="checkbox"/> 否，請環安中心提供 實驗場所已備有該毒化物運作之適當設施： <input type="checkbox"/> 有（若無，則請備妥之後再提出請購）					
毒性化學物質名稱 (列管編號-序號)	運作核可或 登記備查號碼	請購數量 (mL,g)	現剩餘數量 (mL,g)	購買濃度 (W/W%)	請購理由及用途 (請簡述實驗名稱及目的)
(-)					
販賣廠商名稱	輸入/販賣許可證字號				
	聯絡電話				
<input type="checkbox"/> 有提供標示 <input type="checkbox"/> 無提供標示（請向有提供之供應商購買） <input type="checkbox"/> 附上該毒化物之安全資料表(SDS)乙份，本人亦已閱讀並了解其危害性					
審核結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			環安中心 承辦人簽名	

實驗場所
負責教師簽章

單位主管核章

環安中心核章

國立彰化師範大學毒性化學物質請購同意申請單

核准案號：_____

第三聯 供應商存查

請購系所單位		填表日期		年	月	日
實驗場所名稱		請購人簽名		聯絡電話		
實驗場所是否備有該毒化物運作場所標示： <input type="checkbox"/> 是，已備有 <input type="checkbox"/> 否，請環安中心提供 實驗場所已備有該毒化物運作之適當設施： <input type="checkbox"/> 有（若無，則請備妥之後再提出請購）						
毒性化學物質名稱 (列管編號-序號)	運作核可或 登記備查號碼	請購數量 (mL,g)	現剩餘數量 (mL,g)	購買濃度 (W/W%)	請購理由及用途 (請簡述實驗名稱及目的)	
(-)						
販賣廠商名稱	輸入/販賣許可證字號					
	聯絡電話					
<input type="checkbox"/> 有提供標示 <input type="checkbox"/> 無提供標示（請向有提供之供應商購買） <input type="checkbox"/> 附上該毒化物之安全資料表(SDS)乙份，本人亦已閱讀並了解其危害性						
審核結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			環安中心 承辦人簽名		

實驗場所
負責教師簽章

單位主管核章

環安中心核章