**存档编号：**

广西大学易制毒化学品购买申请表

**此表一式四份，由** □申购人 □学院/单位 □国资处 □销售单位 **负责保管备查**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申购单位** |  | **经办人****联系方式** | 学生 |  |
| 教师 |  |
| **销售单位** |  | **销售单位****联系方式** |  |
| **品类** | **名称** | **数量** | **单包装规格** | **用途（主要实验项目名称）** |
|  | 瓶 | /瓶 |  |
|  | 瓶 | /瓶 |  |
|  | 瓶 | /瓶 |  |
| **保管** | 存放场所（具体到房号）： 学院 楼 号房 |
| 存放场所类型（请勾选☑）：□药品室 □实验室 |
| **申购****声明** | **我单位（本人）保证将申购的上述易制毒化学品****在广西大学校内用于合法用途，在任何情况下不用于制造毒品，不挪作它用，不私自转让给其他单位或个人，并严格执行相关规定，落实专人管理，设置专库或者专柜规范存储并有防盗措施，做好验收、使用记录，台账清晰。在上述易制毒化学品交付我单位（个人）后，运输、保管和使用过程中出现任何问题由本单位及相关人员承担责任。** |
| 申购人（教师签字）：  | 保管人（教师签字）： |
| 项目负责人（教师签字）： |  |
| **申购学院/单位意见（盖章）**分管院领导（签字）：　　年　　月　　日 | **国有资产与实验室管理处意见（盖章）**单位负责人： 　　年　　月　　日 |

此表应于购买易制毒化学品前提交至国有资产与实验室管理处审批，报公安部门备案。经办人（教师）、保管人、申购人、项目负责人必须为广西大学在职在编教职工。品类名称、数量只能打印，不可手写、涂改。如有相关疑问，请咨询0771-3233626。**存档编号：**

广西大学易制毒化学品购买申请表（样表）

**此表一式四份，由** □申购人 □学院/单位 □国资处 □销售单位 **负责保管备查**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申购单位** | 化学化工学院 | **经办人****联系方式** | 学生 | 张三 136\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 教师 | 李四 136\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **销售单位** | 南宁蓝天实验设备有限公司 | **销售单位****联系方式** | 温梦萍 18377612278 |
| **品类** | **名称** | **数量** | **单包装规格** | **用途（主要实验项目名称）** |
| 硫酸 | 1瓶 | 500ml/瓶 | 植物叶绿素组分测定 |
|  | 瓶 | /瓶 |  |
|  | 瓶 | /瓶 |  |
| **保管** | 存放场所（具体到房号）： 化学化工学院 1号楼 101号房 |
| 存放场所类型（请勾选☑）：☑药品室 □实验室 |
| **申购****声明** | **我单位（本人）保证将申购的上述易制毒化学品在广西大学校内用于合法用途，在任何情况下不用于制造毒品，不挪作它用，不私自转让给其他单位或个人，并严格执行相关规定，落实专人管理，设置专库或者专柜规范存储并有防盗措施，做好验收、使用记录，台账清晰。在上述易制毒化学品交付我单位（个人）后，运输、保管和使用过程中出现任何问题由本单位及相关人员承担责任。** |
| 申购人（教师签字）：李四 | 保管人（教师签字）：李四 |
| 项目负责人（教师签字）：李四 |  |
| **申购学院/单位意见（盖章）**分管院领导（签字）：　　年　　月　　日 | **国有资产与实验室管理处意见（盖章）**单位负责人： 　　年　　月　　日 |

此表应于购买易制毒化学品前提交至国有资产与实验室管理处审批，报公安部门备案。经办人（教师）、保管人、申购人、项目负责人必须为广西大学在职在编教职工。品类名称、数量只能打印，不可手写、涂改。如有相关疑问，请咨询0771-3233626。