附件一

易制毒/易制爆化学品领用申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 暂存地点 |  | | | |
| 申请人 |  | | 联系方式 |  |
| 品名 | CAS号 | 规格 | 数量 | 使用计划 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

经办人： 申请人： 院分管领导:

申请日期:

1.申请人必须为管制类药品采购教师。 2.每种药品领取数量低于两瓶，只需申请课题组负责老师签字。2. 每种药品领取数量超过两瓶，需院分管领导审核签字。3.领取管制类药品，需要提供管制类药品使用记录本。