**附件1：**

**剧毒、易制毒及易制爆化学品申购表**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 实验实训室（中心）主任 |  | 电话 |  |
| 经 办 人 |  | 职称 |  | 专业方向 |  |
| 联系电话 |  | 经办人身份证号码 |  |
| 购买用途 | □教学 □科研 □其他（ ） |
| 需购买的剧毒及易制毒化学品 | 化学品名称 | 单位 | 规格 | 购买数量 | 使用周期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （如表格不够，可自行增加） |  |  |  | （如表格不够，可自行增加） |
| 购买承诺 | 我（单位）保证将购买的剧毒、易制毒及易制爆化学品用于教学科研等合法用途，在任何情况下不用于制造毒品、爆炸品等，不挪作他用，不私自转让给其他单位或个人，落实专人管理，专用库房，双人双锁和如实登记制度，自觉接受监督检查。如有违反上述承诺，我（单位）承担全部责任，自愿接受相应处罚。经办人： 实验实训室（中心）主任： 年 月 日  年 月 日  |
| 单位意见 | 单位领导： 单位领导（公章） 年 月 日 |
| 实验实训管理处意见 | 单位领导： 年 月 日 |
| 保卫处意 见 | 单位领导： 年 月 日 |

注：本表一式三份，教学科研单位、实验实训管理处、保卫处各留存一份。