**上海海洋大学剧毒化学品使用需求单**

**学院： 填写日期： 年 月 日 使用实验室： 编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（以下由药品使用需求人填写）** | | | | | | | | |
| **药品名称** | **实验**  **需求量** | | | **实验名称** | | **拟开展实验日期** | | **实验操作简述** |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
| **实验安全开展**  **相关措施保障（请简述）** | | | * **急救措施：** * **消防措施：** * **泄漏措施：** * **实验后操作处置：** * **个人防护：** | | | | | |
| **使用人** | | |  | | **联系方式** | |  | |
| **监督人** | | |  | | **联系方式** | |  | |
| **实验室技防（是否具备）是 □否□ 废弃物收集设施（是否具备）是□否□** | | | | | | | | |
| **（填写完上述信息后，交学院药品管理员审核）** | | | | | | | | |
| **学院实验室主任** | | **（对实验是否有替代性药品进行审核**  **对使用实验室进行条件审核）** | | | | | | |
| **学院药品管理员** | | **实验室是否具有开展实验的条件 （是/否）**  **安全保障措施是否完备 （是/否）** | | | | | | |
| **（以下由剧毒化学品管理部门填写）** | | | | | | | | |
| **实验室与设备管理处经办人** | |  | | | | | | |
| **校仓库管理员** | | **（使用前记录）** | | | | | | |
| **（使用后记录）** | | | | | | |
| **保卫处** | |  | | | | | | |

\*填写表格前，请先仔细阅读《上海海洋大学剧毒化学品管理实施细则》。

实验室与设备管理处

2018.10