**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