药学院易制爆危险化学品购买申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申****请****人** | 姓名 | 吉礼涛 |
| 联系方式 | 17159205996 |
| 导师 | 王贞超 |
| **购****买****危****化****品** | 序号 | 品名 | 规格 | 数量 | 用途 | 备注 |
| 1 | 水合肼 | AR 500ml | 20 | 科研 |  |
| 2 | 30% H2O2 | AR 500ml | 2 | 科研 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **购****买****申****明** | 本课题组保证所购易制爆危险化学品只用于合法生产和使用，在任何情况下不用于制造爆炸品，不作他用，不私自转让给其他单位或个人，并自觉加强易制爆危险化学品管理，落实出入库登记制度，自觉接受监督检查。如有违反上述承诺，致使易制爆危险化学品流入非法渠道，我课题组愿意承担相应法律责任。导师签名： 日期： 年 月 日 |