附件1

药学院离院人员实验化学品交接清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、离院人员信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 身份 | □教职工 □学生  □其他（请注明） | | | | | 学工号 |  | | | 拟离院日期 | |  | |
| 课题组及负责人 | | |  | | | | | 离院事由 | | □离职 □工作调动至其他部门/院系 □学生离校  □校内院外升学 □其他（请注明） | | | | | | | |
| 二、实验化学品清单 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 名称 | | | | 规格 | 数量 | | | 存放位置 | | | 危险等级 | | 接收人 | | 备注 |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 接收人签字确认 | | | |  | | | | | 交接人签字确认 | | |  | | | | | |
| 课题组负责人意见 | | 签字：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 设备与实验室安全秘书审核 | | 签字：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分管领导审批 | | 签字（盖章）：  日期： | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1．请勿改变表格格式；2．表格可加行；3．“危险等级”一栏请参照《中山大学实验室危险化学品安全分级管理简表》填写；4．此表双面打印，一式两份，课题组负责人和设备与实验室安全秘书各存一份；5．课题组负责人填写意见后请将此表交至学院107办公室。