**齐鲁工业大学（山东省科学院）易制爆化学品申购计划表**

单位（盖章）： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药品名称 | 规格 | 数量 | 申请人 | 联系方式（手机长号） | 用途 | 存放或使用位置 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、表中用途一栏填写本专科教学、教师科研、研究生教学。

2、存放或使用位置一栏填写放置的具体房间。

3、此表为学院汇总上报时由学院安全管理员填写。

4、申购单位应明确各级安全管理人及相应职责，制定安全管理制度，保证易制爆化学品在存储、使用过程中的安全并做好使用台账。

我单位已充分认识易制爆化学品安全管理的重要性，上述所填信息均真实、完整、准确。

安全管理员： 单位负责人：