**\*\*\*以下信息转运前填写\*\*\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产废单位信息** | | | | | |
| 学部（院） |  | 楼号-楼座-房间号 |  | 类别（教学/科研） |  |
| 负责/指导教师 |  | 实验室联系人 |  | 联系电话 |  |
| **危废信息** | | | | | |
| 主要成分 |  | 危险性 |  | 防护措施 |  |
| 废液数量（桶） |  | 空试剂瓶数量（箱） |  | 其他数量 |  |
| **转运信息** | | | | | |
| 转运日期 |  | 转运人 |  | 转运人联系电话 |  |
| **危废转移安全承诺书**  本人承诺：1. 以上信息全部据实填写，无隐瞒或虚假情况，若因信息不实造成后果的，自愿承担相关责任；2. 已按学校要求包装好危险废弃物，并张贴好标签，且标签信息真实完整；3. 空试剂瓶无残留试剂，危险废弃品中无特别危险的物品（如剧毒物品等）、无需特殊包装、存储的物品。  承诺人（需为导师或课题组负责人）签字： | | | | | |
| **\*\*\*以下信息现场称重时填写\*\*\*** | | | | | |
| **现场称重信息** | | | | | |
| 废液数量 |  | 空试剂瓶数量 |  | 其他数量 |  |
| 废液重量 |  | 空试剂瓶重量 |  | 其他重量 |  |
| 危废收集日期 |  | 批次 |  | 危废收集人 |  |

确认以上信息无误后，学部（院）负责人签字：