

南京中医药大学管制类危险化学品申请单

(管制类危险化学品种类: 易制毒、易制爆与剧毒)

申购学院				项目经费号 (12位数字)	
申购理由:					
序号	名称	管制种类	规格	数量	存放与使用地点
1					
2					
3					
4					
5					
安全 负 责 人	实际使用人签字		使用人电话		
	实验室安全负责 老师甲签名		实验室安全负责老 师乙签名		
	安全负责人甲 身份证号		安全负责人乙 身份证号		
实验室安全负责人 审批意见 (签名)		年 月 日		二级学院单位 审批意见 (签名盖章)	年 月 日
(科研使用) 科技处审批意见 (签名盖章, 地点行政楼 501, 电话 85811958)		年 月 日		(教学使用) 教务处审批意见 (签名盖章, 地点行政楼 214, 电话 85811016)	年 月 日
保卫处审批意见 (签名盖章, 地点 D5 二楼治 安科, 电话 85811996)		年 月 日		国有资产与实验室 管理处审批意见 (签名盖章, 地点 B12 架空 层 F101, 电话 85811837)	年 月 日

- 备注: 1、提交申请表时需携带实验室相关管制类化学品台账, 方便各职能部门备查。
 2、实验室安全负责人必须是本校在编老师, 不允许填写学生, 实际使用人可填学生。
 3、申请单一式三份, 使用单位、国有资产与实验室管理处、保卫处各执一份。
 4、申购时请加附南京中医药大学管制类危险化学品申购单位与申购人承诺书。

南京中医药大学管制类危险化学品 申购单位与申购人承诺书

我单位（本人）保证严格执行学校关于易制毒、易制爆与剧毒化学品相关管理办法。并承诺如下：

1、本人申请的管制类化学品_____用于合法用途，在任何情况下不用于制造毒品，不挪作它用，不私自转让给其他校外单位和个人，仅在校内使用。

2、申请人承诺将严格管理，落实专人、**建立台账**、危化品保险柜**双人双锁**。实验时**双人领用**，**台账保留 2 年**，自觉接受监督检查。申购的管制类化学品需按照管制品种类进行逐个台账记录，记录中需明确管制类化学品品名、每次领用数量，每次使用数量、每次使用退库数量、每次使用领用人姓名及联系方式和安全管理人姓名及联系方式。保管员应定时核对管控类危险化学品数量与存放情况。发现账物不符的，应及时查找，查找不到下落的，应立即报告相关部门或所在地公安机关。

3、申请人承诺所申请管制类化学品的储存与使用场所治安防范要求符合现国家公共安全行业相关标准，强调以下几点：**实验室内所有危险化学品（包括管制类化学品）存放总量不应超过 50 千克（公升）。储存场所出入口配备防盗安全门、防盗保险柜和视频监控系統**。出入口的监视和回放图像应能清晰辨别进出人员的面部特征，存放部位的监视和回放图像应能清晰显示物品存取情况和人员活动情况。

4、申请人承诺对本人负责的实验室**每月至少召开一次安全会议并有记录**。建立管制危险化学品防盗、防抢、防破坏及技术防范系统发生故障等状态下的**应急处置预案**，并每年开展一次针对性的应急演练上报二级学院及相关部门。

5、申请人承诺试验完毕后的废弃化学试剂及残液，在容器上贴上标签，标明品名，残余量、危险性及责任人，将废弃物和回收申请表交给学校相应回收单位。保证不将废弃化学试剂及空容器乱丢、乱倒、乱放，严禁倒入水池用水冲洗。

6、申请人有义务填写《南京中医药大学管制类危险化学品申请单》，将申请单依次交给相关职能部门签字盖章。如有空缺漏填，后续相关审核职能部门有权不同意或发放。

7、如有违反上述承诺，致使管制类化学品流入非法渠道或违法相关法律法规造成一切后果，申请人自愿接受相应责任和处罚。

购买单位名称（盖章）：

安全负责人姓名甲：

安全负责人姓名乙：

购买时间： 年 月 日