

臺北醫學大學 毒性及關注化學物質請購同意書

1120630毒性化學物質管理委員會通過

申請案號：(由環境安全組填寫)

送交環保暨安全衛生處

請購單位/系所			填表日期	年	月	日
實驗場所地點及名稱			請購人簽名	聯絡電話		
實驗場所是否張貼 毒性及關注化學物質 運作場所標示： <input type="checkbox"/> 是，已張貼 <input type="checkbox"/> 否，請環境安全組提供 實驗場所已備有運作該 毒性及關注化學物質 之適當設備或設施： <input type="checkbox"/> 有 (若無，則請備妥之後再提出請購)						
毒性及關注化學物質名稱 (列管編號-序號)	運作核可或 登記備查號碼	請購數量 (g) 及純度 (% ,v/v)	現剩餘數量 (g)	請購理由及用途 (請簡述實驗名稱及目的)		
(-)						
販賣廠商名稱	販賣廠商輸入/販賣許可證字號					
	聯絡電話					
■ 申請時應檢附： <input type="checkbox"/> 毒性化學物質運作紀錄表(教育部化學品管理及申報系統產生)；新購者免附。 <input type="checkbox"/> 更新日期於三年內之中文版安全資料表(SDS)(請廠商提供)。 <input type="checkbox"/> 「 毒性及關注化學物質用法、用量及預計使用期間之估算說明 」表單。						
■ 請購審核期間為七個工作天；收貨後請立即於化學品管理系統建立資料，日期、重量務必與廠商送貨資料完全一致。						
審核結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		環境安全組 承辦人簽名			

實驗場所負責
教授簽名

單位主管核章

毒性及關注化學物質
運作管理委員會核章

毒性及關注化學物質用法、用量及預計使用期間之估算說明

實驗場所負責教授：

單位/系所：

計畫執行地點：

毒性及關注化學物質名稱：

毒性及關注化學物質之用法：

本次購買之毒性及關注化學物質預計使用期間及用量：

實驗名稱	使用期間	使用量
		共 _____ 克

*欄位不敷使用時，請自行增加

本次未使用完之毒性及關注化學物質後續處置：

分讓：接收單位/老師 _____ 或 環境安全組協助分讓

貯存

其他： _____

§ 推動綠色化學，降低貯存風險，營造永續環境 §