## 中国计量学院剧毒品、易制爆化学品

## 使用资质认证表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **危化品****使用负责人** |  | **所属单位** |  |
| **危化品名称** |  | **用量** |  | **使用期限** |  |
| **存放地点** |  | **房间安全负责人（签名）** |  |
| **使用地点** |  | **房间安全负责人（签名）** |  |
| **保险柜（或带双锁冰箱）配备情况** | □有 □无 | □固定 □未固定 |
|  **钥匙（密码）1保管人** | **钥匙（密码）2保管人** |
| **姓 名** | **身 份** | **联系电话** | **姓 名** | **身 份** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
| **危化品用途**□教学 □科研 |  |
| **操作人** | **姓 名** | **身 份** | **联系电话** | **是否已培训** | **签名** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **安全风险及****防控措施** | **一：安全风险****二：防控措施**1. **操作管理：**
2. **个人防护：**
3. **贮存条件：**
4. **废弃管理：**
5. **应急处置措施：**
6. **其它：**
 |
| **危化品使用****负责人声明** |  **我们保证所领危化品将完全在实验室使用，并用于教学和科研实验中。如有违法行为由本人负完全责任。** **使用过程中按需取用，精确计量，及时记录备案（使用记录留档5年以上），严格遵守“五双制度”及学校实验室安全相关规定，切实落实各项安全风险防控措施。****签名： 日期：** |
| **院（系）意见****（签名、盖章）** | **本单位 □已经 □尚未 完成对该危化品的使用安全评估，各项防控措施 □已经 □尚未 到位，□达到 □未达到 安全使用要求。** **单位实验室安全负责人（签名、盖章）： 日期：** |
| **实验室处意见****（签名、盖章）** |  **负责人（签名、盖章）： 日期：** |
| **安全保卫处意见****（签名、盖章）** |  **负责人（签名、盖章）： 日期：** |
| **备 注** |  |

**注：1.请申领人网上提交申领剧毒品、易制爆化学品的同时，将本资质认定表交到实验室与资产管理处。**

**2.本表一式叁份，二级学院、实验室与资产管理处、保卫处各留一份。**