**教学经费采购易制毒（易制爆）审批表**

附件1：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出项目名称 |  | 项目负责人 |  |
| 采购明细表 | 名称 | 数量 | 单位 | 单价 | 总价 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 采购事由 | 本人因《\*\*\*\*\*\*(实验名称)》需要，现需采购\*\*\*\*（采购内容物），用于\*\*\*\*\*\*（用途）。 |
| 购买申请人承诺 | 本人保证所购买药品只用于教学实验的合法使用，在任何情况下不将购买物品用于毒品制作、不挪作他用、不私自转让给其他单位活个人，并自觉加强化学药品使用管理，如有违反上述承诺，本人自愿承担相应责任。购买人（签字）： 年 月 日 |
| 药品管理员： | 联系方式： |
| 实验室负责人：联系方式： | 实验室名称：实验室地址： |
| 学院 | 负责人（签字）：  年 月 日 | **学院（章）**： |
| 教务处 | 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 后勤保卫处 | 负责人（签字）： 年 月 日 |

**说明：本表一式两份，教务处、后勤保卫处分别备案一份。**