|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 安 全 衛 生 管 理 用 品 申 請 單 | | |
|  | 申請日期: 年 月 日 | |
| 系所： | |  |
| 實驗場所名稱： | | 分機: |
| 連絡人姓名： | | 電話: |
| 需求用品：  □插座型漏電斷路器（　　　　個）    □急救藥品(如：敵腐靈、葡萄酸鈣軟膏等)    □應變用品(如：洩漏處理設備、洗眼瓶等)    □其他： | | |
| 原因說明：  □過期  □增購  □其他    實驗場所負责人簽名：　　　　　　　　　單位主管簽名： | | |
| 【本欄位由環境保護暨安全衛生組勾選】  □由本中心協助購置後，通知各單位領取。  □由各單位自行購買，其改善費用擬由本中心經費項下支應。  環安衛中心簽名：　　　　　　　　　　單位主管簽名： | | |

T0919