易制（毒）化学试剂领用申请单

学 科： 申请时间：

实验项目： 试剂名称：

实验时间： 实际数量：

领用人： 领导审批：

领用时间：

易制（爆）试剂领用人声明：

我们保证所领取的物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。

申请人：