哈工大（威海）科研经费采购易制毒（易制爆）审批表

附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支出项目名称 |  | | | | 项目负责人 | | |  | |
| 项目类型 | □横向民品 □横向军品 □纵向民品 □纵向军品 □基金类 | | | | | | | | |
| 项目经费卡 |  | 此次采购金额 | | | |  | | | |
| 采购明细表 | 名称 | 数量(瓶) | | 单位  （毫升、克） | | | 单价 | | 总价 |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
| 所需材料 | 原项目预算或合同（除横向民品项目） | | | | | | | | |
| 采购事由 | 本人因《\*\*\*\*\*\*(项目名称)》需要，现需采购\*\*\*\*（采购内容物），用于\*\*\*\*\*\*（用途）。 | | | | | | | | |
| 项目负责人  承诺 | 本人科研工作需要,申请购买易制毒（易制爆）化学药品，本人保证在任何情况下不将所购买要求拼用于毒品制作、不挪作它用、不私自转让给其他单位或个人,并自觉加强化学药品管理,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： | | | | | | | |
| 负责人（签字）：    年 月 日 | **学院（章）**： | | | | | | | |
| 科技发展处 | 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，科技发展处、后勤保卫处分别备案一份。**