

弘光科技大學 毒性及關注化學物質運作申請表

The application form for the operation of the toxic and concerned chemicals

申請日期 Date : 年 月 日

單位 Department		研究室編號 Room No.	
運作人 Operator		聯絡電話 TEL	手機：_____分機：_____
		電子信箱 E-mail	
聯絡人 Person of contact		聯絡電話 TEL	手機：_____分機：_____
		電子信箱 E-mail	

本人願遵守本校毒性及關注化學物質管理作業之規定，盡善運作毒性及關注化學物質管理之責。

運作人：_____年__月__日

----- 【以下欄位由安環室填寫】 -----

登錄日期：		是否造冊列管：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
承辦人	組長：	主任：	

FM-11100-041
表單修訂日期：112.02.23
保存期限：至少三年