

附表一

高雄醫學大學危害性化學品清單

| 單位 | _____ 學院 _____ 系所(中心) _____ 實驗室 | | | | | 實驗室場所(房間)編號 _____ | | | | |
|----------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------|------------------|------|--|
| 實驗場所所在大樓 | <input type="checkbox"/> 醫學研究大樓 | <input type="checkbox"/> 綜合實驗大樓 | | <input type="checkbox"/> 國際學術研究大樓 | | <input type="checkbox"/> 生技教育館 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 第一教學大樓 | <input type="checkbox"/> 第一、二棟紀念大樓 | | <input type="checkbox"/> 濟世大樓 | | <input type="checkbox"/> 其他： | | | | |
| 藥品種類 | <input type="checkbox"/> 有機溶劑 | | <input type="checkbox"/> 優先化學品 | | <input type="checkbox"/> 先驅化學品 | | | | | |
| 實驗室負責人簽名 _____ | | | | 填表人簽名 _____ | | | 填表日期 _____ | | | |
| 序號 | 化學品名稱 | 其他名稱 | SDS 索引碼 | 使用資料 | | | 儲存資料 | | | |
| | | | | 使用地點 | 月平均使用量 (公斤,公升) | 月最大使用量 (公斤,公升) | 平均儲存量 (公斤,公升) | 最大儲存量 (公斤,公升) | 儲存地點 | |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |

製造商或供應商詳細資料

| 序號 | 製造商或供應商名稱 | 地址 | 電話 |
|----|-----------|----|----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

(註:表格不敷使用時，請自行增加) ※需填報之欄位