**高雄醫學大學實驗室新增、異動通知單**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 | 學院 系所(中心) | | | | |
| 實驗場所所在大樓 | □醫學研究大樓 □綜合實驗大樓  □第一教學研究大樓 □舊棟第一棟  □國際學術研究大樓 □生物技術教育館  □濟世大樓 □其他： | | | | |
| 實驗場所房間編號 |  | 實驗場所名稱 | |  | |
| 實驗場所負責人 |  | 職 稱 | |  | |
| 聯絡電話 | | 分機： | |
| 手機： | |
| E-mail | |  | |
| 緊急聯絡人姓名 |  | 聯絡電話 | | 分機： | |
| 手機： | |
| 預計從事實驗項目 | * 生物性 □感染性 * 化學性 □其他項目、請說明： | | | | |
| 預定使用之化學品 | 是否使用列管毒性化學物質 □ 是；□ 否  是否使用危險性或有害性物質□ 是；□ 否 | | | | |
| 產生廢棄物種類 | * 生物性 □感染性 * 化學性 □其他項目、請說明： | | | | |
| 說 明 事 項  請說明使用化學品名稱或空間異動事項(如修繕、實驗室線路變更等) | 說明： | | **單位主管**  **(系主任/院長)簽章：** | |  |
| 職安衛人員  實地審查 | **核准□ 不核准□**  意見： | | **環保暨安全衛生室**  **簽章：** | |  |

備註：此通知單為使用單位於實驗室新增或修改異動申請時提環保暨安全衛生室告知。