**教学经费采购易制毒（易制爆）审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支出项目名称 |  | | | 项目负责人 | |  | |
| 采购明细表 | 名称 | 数量 | | 单位 | 单价 | | 总价 |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| 采购事由 | 本人因《\*\*\*\*\*\*(实验名称)》需要，现需采购\*\*\*\*（采购内容物），用于\*\*\*\*\*\*（用途）。 | | | | | | |
| 购买申请人  承诺 | 本人保证所购买药品只用于教学实验的合法使用，在任何情况下不将购买物品用于毒品制作、不挪作他用、不私自转让给其他单位活个人，并自觉加强化学药品使用管理，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 | | | | | | |
| 学院 | 负责人（签字）：  年 月 日 | | **学院（章）**： | | | | |
| 教务处 | 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，教务处、后勤保卫处分别备案一份。**