

# 國立高雄師範大學實驗室廢藥品清除申請表

院系所名稱：\_\_\_\_\_院\_\_\_\_\_系(所) 填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

實驗室 名稱	廢藥品 存放位置	廢藥品名稱 中文	廢藥品名稱 英文	數量	廢棄物 形態 (固態或 液態)
-----------	-------------	-------------	-------------	----	--------------------------

註：1.數量單位為：ml 或 g 。

2.若為環保署列管之毒性化學物質，請先依程序申請報廢處理後，再提出清除申請。

3.請儘可能辨識藥品品名，若無法確認請於廢藥品名稱填「不明藥品」

系(所)環安衛人員：\_\_\_\_\_ 系(所)主管：\_\_\_\_\_