表單編號：445-ES100006

國立高雄師範大學

實驗場所毒性化學物質資料表

院系所名稱：＿＿＿＿院＿＿＿＿系(所)

場所名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　場所電話：＿＿＿＿＿＿＿＿

場所位置：＿＿＿＿大樓＿＿＿＿室　填表日期：＿＿年＿＿月＿＿日

列管編號-序號	中文名稱	英文名稱	毒化物類別	核定運作字號

填表人	場所負責人	系所環安衛管理人	系所主管