表單編號：445-ES120103

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		數量	廢棄物形態(固態或液態)
		中文	英文		

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：＿＿＿＿＿＿