

화공약품 반입 신청서

신 청 일	년	월	일
반출 예정일	년	월	일
신 청 인	소 속 (Department)		지도 교수 (Advisor)
	성 명 (Name)		학번/직번 (Student No.)
	Tel.		C.P
	E-mail		Fax.

요청 내용

약 품 명	반 입 분 류	폐 액 분 류

※ PR 1년, 이외 chemical 6개월 보관 가능

참조

- * 약품별 MSDS(물질 안전표)에 근거하여 상세히 작성 후 제조사의 MSDS도 함께 제출
- * 분류
반입 분류 : 유기계, 산계, 알칼리계, 현상액계, PR계
폐액 분류 : 유기계, PR, TCE, HF, 기타산(약품명), 암모니아 수, 기타 알칼리
- * 반입 화공약품이 unfc분류에 포함되지 않을 경우 전용 폐액통을 함께 반입 신고 후, 발생한 폐액에 관하여서도 반출 사실을 관리자에게 확인 후 반출 및 폐액 처리 하여야 함.

본인은 울산과학기술원(UNIST) 환경 안전 관리 규정을 준수합니다.
또한, 위 반입 개인 화공약품 분류와 폐액 분류의 내용이 정확함을 확인하고,
만일 위 정보가 정확하지 않거나 폐액 분류 규정을 지키지 않아 발생하는 사고에 대하여
연대 책임 질 것에 동의합니다.

신 청 인 : (signature)

지도 교수 및 책임자 : (signature)

Ex)

Chemical	Acetone
Date import	
Date export	
Chemical Property	Solvent, Acid, Alkali
Department	UCRF(xxx교수님 랩)
Name	X X X
Contact No.	010-****-****(#4165)

Chemical	
Date import	
Date export	
Chemical Property	
Department	
Name	
Contact No.	