**附件三： 上海健康医学院委托回收废弃化学品清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **委托方** | **上海健康医学院（废弃物产生部门： ）** | | | | | **委托日期** | **年 月 日** | |
| **联系人** |  | | **传 真** |  | | **联系电话** | **座机： 手机：** | |
| **受托方** | **文冬（上海）化工有限公司** | | | | | **回收日期** | **年 月 日** | |
| **联系人** |  | | **传 真** |  | | **联系电话** | **座机： 手机：** | |
| **序号** | **废弃物名称** | **主要成分** | | **计量单位** | **数量** | **备 注** | | |
|  |  |  | |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | | |
| **委托方移交人（二人签名）** | | | | | | **受托方接收人（二人签名）** | | |
| **甲：** | | **乙：** | | | | **甲：** | | **乙：** |
| **特别说明：各使用部门在实验过程中所产生的废弃化学品，如无能力处置的，应当天交受托方回收！并存放在受托方相应的库房内。**  **一般每年由委托方资产管理处委托受托方进行统一处置。** | | | | | | | | |
| **委托方需要说明的其它事项：** | | | | | | **受托方需要说明的其它事项：（回收车次： 车次）** | | |

注：在完成本单中废弃化学品回收后，原件交委托方资产管理处留存。委托方废弃物产生部门及受托方留复印件一份，以便备查。