附件

实验气体使用调查表

|  |  |
| --- | --- |
| 所在院（部） |  |
| 实验室/课题组 |  |
| 序号 | 气体名称 | 纯度（%） | 规格 | 压力（Mpa） | 年用量 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 推荐供应商 | 厂址或经销地点 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单位负责人： | 填表人： | 联系电话： |