**附件1：**

**进口仪器设备/试剂疫情防控备案登记表**

**使用单位： 填表日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **货物信息** | | | | | | |
| **设备/试剂名称** | |  | **发货地** | |  | |
| **型号规格** | |  | **金额** | |  | |
| **入校时间** | |  | **存放地点** | |  | |
| **使用人** | |  | **联系电话** | |  | |
| **冷链运输 是 □ 否□** | | | | | | |
| **车辆运输信息** | | | | | | |
| **车牌号** | |  | **所属公司** | |  | |
| **司机姓名** | |  | **联系方式** | |  | |
| **是否绿码** | |  | **是否接种疫苗** | |  | |
| **送货人员信息** | | | | | | |
| **人员姓名** | |  | **联系方式** | |  | |
| **是否绿码** | |  | **是否接种疫苗** | |  | |
| **本校接货及开箱人员信息** | | | | | | |
| **人员1** | | **（姓名及联系方式）** | | | | |
| **人员2** | | **（姓名及联系方式）** | | | | |
| **核酸检测时间** | |  | | **核酸检测结果** | |  |
| **消杀记录** | | | | | | |
| **消毒地点** |  | | | | | |
| **消毒方式** | **□喷洒 □喷雾 □擦拭 □其他** | | | | | |
| **使用药物** |  | | | | | |
| **消毒时间/**  **消毒时长** |  | | | | | |
| **消毒人员**  **（双人签字）** |  | | | | | |

**学院负责人签字（盖章）**

备注：

本表一式两份。一份单位留存备查，一份在验收审核时提交实验室与设备管理处。