附件1

实验室过期试剂回收清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实验室房间号 | 试剂名称 | 规格 | 数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人： 联系电话：