

โครงการบริการจัดการขยะและสารพิษ

วัน/เดือน/ปี

แบบฟอร์มจำแนกสารเคมีในตู้เก็บสารเคมีเพื่อรอสั่งกำจัด

รหัสสารเก็บรักษา สารอันตรายประเภท (เจ้าหน้าที่กรอก)

ชื่อสาร.....

องค์ประกอบ เดี่ยว ผสม ๑.

๒.

มีความเข้มข้นของสารหลักอยู่เท่าไร

ไม่ทราบ

ทราบ เปอร์เซ็นต์ / กรัม / มิลลิลิตร

ภาชนะที่ใช้บรรจุคือ

ขวดแก้ว กล่องกระดาษ ถุงพลาสติก

ขวดพลาสติก กล่องโฟม

ปริมาตรบรรจุ..... (กรัม / กิโลกรัม / ลิตร) ไม่ควรเกิน ๘๐ เปอร์เซ็นต์ของภาชนะบรรจุ

จำนวน.....หน่วยบรรจุ

วันเวลาที่นัดส่ง.....

ผู้ส่งกำจัด/แหล่งที่มา.....ภาควิชา/หน่วยงาน.....

เบอร์โทรติดต่อ.....

ผู้ส่งกำจัด.....ลงชื่อ (ตัวบรรจง)

กรรมการโครงการฯ ที่รับผิดชอบ.....ลงชื่อ (ตัวบรรจง)

ส่งคืนแบบฟอร์มได้ที่หน่วยงานอาคารสถานที่ คณะสัตวแพทยศาสตร์ หรือ

ส่ง e-mail naphatsornp@live.com ติดต่อ กรรมการโครงการฯ ที่รับผิดชอบ โทร. ๔๕๒๐