



แบบฟอร์มติดข้างภาชนะบรรจุของเสีย

ชื่อห้องปฏิบัติการ _____ ชื่อผู้รับผิดชอบ _____

วันที่เริ่มบรรจุ _____ วันที่หยุดบรรจุ (เต็ม) _____

ประเภทของเสีย (เลือกเพียง 1 รายการเท่านั้น !!!)

☐

1. Petroleum products

☐

8. Basic wastes

☐

2. Oxygenated organics

☐

9. Heavy metal wastes

☐

3. Halogenated organics

☐

10. High toxic wastes

☐

4. N, P, S containing organics

☐

11. Inorganic solid wastes

☐

5. Oxidizing agents

☐

12. Organic solid wastes

☐

6. Reducing agents

☐

13. ภาชนะปนเปื้อน

☐

7. Acidic wastes

☐

14. อื่น ๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้
(ระบุงค์ประกอบให้ชัดเจน)

สัญลักษณ์แสดงอันตราย

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)



☐ ไวไฟ



☐ กัดกร่อน



☐ เป็นพิษ



☐ ตัวออกซิไดส์

อื่น ๆ (ระบุ)



แบบฟอร์มติดข้างภาชนะบรรจุของเสีย

ชื่อห้องปฏิบัติการ _____ ชื่อผู้รับผิดชอบ _____

วันที่เริ่มบรรจุ _____ วันที่หยุดบรรจุ (เต็ม) _____

ประเภทของเสีย (เลือกเพียง 1 รายการเท่านั้น !!!)

☐

1. Petroleum products

☐

8. Basic wastes

☐

2. Oxygenated organics

☐

9. Heavy metal wastes

☐

3. Halogenated organics

☐

10. High toxic wastes

☐

4. N, P, S containing organics

☐

11. Inorganic solid wastes

☐

5. Oxidizing agents

☐

12. Organic solid wastes

☐

6. Reducing agents

☐

13. ภาชนะปนเปื้อน

☐

7. Acidic wastes

☐

14. อื่น ๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้
(ระบุงค์ประกอบให้ชัดเจน)

สัญลักษณ์แสดงอันตราย

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)



☐ ไวไฟ



☐ กัดกร่อน



☐ เป็นพิษ



☐ ตัวออกซิไดส์

อื่น ๆ (ระบุ)



แบบฟอร์มติดข้างภาชนะบรรจุของเสีย

ชื่อห้องปฏิบัติการ _____ ชื่อผู้รับผิดชอบ _____

วันที่เริ่มบรรจุ _____ วันที่หยุดบรรจุ (เต็ม) _____

ประเภทของเสีย (เลือกเพียง 1 รายการเท่านั้น !!!)

☐

1. Petroleum products

☐

8. Basic wastes

☐

2. Oxygenated organics

☐

9. Heavy metal wastes

☐

3. Halogenated organics

☐

10. High toxic wastes

☐

4. N, P, S containing organics

☐

11. Inorganic solid wastes

☐

5. Oxidizing agents

☐

12. Organic solid wastes

☐

6. Reducing agents

☐

13. ภาชนะปนเปื้อน

☐

7. Acidic wastes

☐

14. อื่น ๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้
(ระบุงค์ประกอบให้ชัดเจน)

สัญลักษณ์แสดงอันตราย

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)



☐ ไวไฟ



☐ กัดกร่อน



☐ เป็นพิษ



☐ ตัวออกซิไดส์

อื่น ๆ (ระบุ)



แบบฟอร์มติดข้างภาชนะบรรจุของเสีย

ชื่อห้องปฏิบัติการ _____ ชื่อผู้รับผิดชอบ _____

วันที่เริ่มบรรจุ _____ วันที่หยุดบรรจุ (เต็ม) _____

ประเภทของเสีย (เลือกเพียง 1 รายการเท่านั้น !!!)

☐

1. Petroleum products

☐

8. Basic wastes

☐

2. Oxygenated organics

☐

9. Heavy metal wastes

☐

3. Halogenated organics

☐

10. High toxic wastes

☐

4. N, P, S containing organics

☐

11. Inorganic solid wastes

☐

5. Oxidizing agents

☐

12. Organic solid wastes

☐

6. Reducing agents

☐

13. ภาชนะปนเปื้อน

☐

7. Acidic wastes

☐

14. อื่น ๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้
(ระบุงค์ประกอบให้ชัดเจน)

สัญลักษณ์แสดงอันตราย

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)



☐ ไวไฟ



☐ กัดกร่อน



☐ เป็นพิษ



☐ ตัวออกซิไดส์

อื่น ๆ (ระบุ)
