



ส่วนที่ 1 สำหรับติดด้านบนภาชนะใส่ของเสีย		Water composition > 5% waste ของเสียที่เป็นของเหลวอินทรีย์ที่ประกอบด้วยน้ำ	
			
L17		แหล่งกำเนิดของเสีย/ ชื่อ การทดลองที่ก่อให้เกิดของ เสีย/ คำสำคัญ	
ของเสียอันตรายที่เป็นของเหลวประเภทที่ 17		วันที่เริ่มบรรจุ	ชื่อห้องปฏิบัติการ
รหัสสจลาก:		วันที่หยุดการบรรจุ	อาคาร
ชื่อสารเคมีที่เป็นส่วนประกอบของเสีย		ชื่อหน่วยงาน	โทร:
		ปริมาณ (ลิตร)	หมายเหตุ
			สำหรับผู้กรอกข้อมูล
			()
			สำหรับจนท.ห้องปฏิบัติการ
รวม			()
หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ : ฝ่ายการจัดการสิ่งแวดล้อมและห้องปฏิบัติการปลอดภัย (ELSM) งานห้องปฏิบัติการ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โทร 0-5596-3631 โทรสาร 0-5596-3731 e-mail:chemtrack@hotmail.co.th			

ส่วนที่ 2 สำหรับติดด้านข้างภาชนะใส่ของเสีย		Water composition > 5% waste ของเสียที่เป็นของเหลวอินทรีย์ที่ประกอบด้วยน้ำ	
			
L17		แหล่งกำเนิดของเสีย/ ชื่อ การทดลองที่ก่อให้เกิดของ เสีย/ คำสำคัญ	
ของเสียอันตรายที่เป็นของเหลวประเภทที่ 17		วันที่เริ่มบรรจุ	ชื่อห้องปฏิบัติการ
รหัสสจลาก:		วันที่หยุดการบรรจุ	อาคาร
ชื่อสารเคมีที่เป็นส่วนประกอบของเสีย		ชื่อหน่วยงาน	โทร:
		ปริมาณ (ลิตร)	หมายเหตุ
			สำหรับผู้กรอกข้อมูล
			()
			สำหรับจนท.ห้องปฏิบัติการ
รวม			()
หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ : ฝ่ายการจัดการสิ่งแวดล้อมและห้องปฏิบัติการปลอดภัย (ELSM) งานห้องปฏิบัติการ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โทร 0-5596-3631 โทรสาร 0-5596-3731 e-mail:chemtrack@hotmail.co.th			