

ส่วนที่ 1 สำหรับติดด้านบนภาชนะใส่ของเสีย			
	Others Heavy Metal ions waste ของเสียที่เป็นไอออนของโลหะหนักอื่นๆ		
	แหล่งกำเนิดของเสีย/ ชื่อ การทดลองที่ก่อให้เกิดของเสีย/ค่าสำคัญ		
L11	วันที่เริ่มบรรจุ	ชื่อห้องปฏิบัติการ	อาคาร
	วันที่หยุดการบรรจุ	ชื่อหน่วยงาน	โทร:
ของเสียอันตรายที่เป็นของเหลวประเภทที่ 10			
รหัสสจลลาค:			
ชื่อสารเคมีที่เป็นส่วนประกอบของเสีย	ปริมาณ (ลิตร)	หมายเหตุ	สำหรับผู้กรอกข้อมูล
			()
			สำหรับจนท.ห้องปฏิบัติการ
รวม			()
<p>หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ : ฝ่ายการจัดการสิ่งแวดล้อมและห้องปฏิบัติการปลอดภัย (ELSM)</p> <p>งานห้องปฏิบัติการ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โทร 0-5596-3631 โทรสาร 0-5596-3731 e-mail:chemtrack@hotmail.co.th</p>			

ส่วนที่ 2 สำหรับติดด้านข้างภาชนะใส่ของเสีย			
	Others Heavy Metal ions waste ของเสียที่เป็นไอออนของโลหะหนักอื่นๆ		
	แหล่งกำเนิดของเสีย/ ชื่อ การทดลองที่ก่อให้เกิดของเสีย/ค่าสำคัญ		
L11	วันที่เริ่มบรรจุ	ชื่อห้องปฏิบัติการ	อาคาร
	วันที่หยุดการบรรจุ	ชื่อหน่วยงาน	โทร:
ของเสียอันตรายที่เป็นของเหลวประเภทที่ 10			
รหัสสจลลาค:			
ชื่อสารเคมีที่เป็นส่วนประกอบของเสีย	ปริมาณ (ลิตร)	หมายเหตุ	สำหรับผู้กรอกข้อมูล
			()
			สำหรับจนท.ห้องปฏิบัติการ
รวม			()
<p>หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ : ฝ่ายการจัดการสิ่งแวดล้อมและห้องปฏิบัติการปลอดภัย (ELSM)</p> <p>งานห้องปฏิบัติการ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โทร 0-5596-3631 โทรสาร 0-5596-3731 e-mail:chemtrack@hotmail.co.th</p>			