

บันทึกการฝากสารเคมีชั่วคราว

ชื่อ-สกุล (ผู้ฝากสารเคมีชั่วคราว): เบอร์มือถือ หน่วยงาน/สังกัด

วัน/เดือน/ปี	ชื่อสารเคมี	CAS no.	SDS	ความเป็นพิษ	ปริมาณ (ระบุปริมาณ สารที่มีอยู่ จริง)	สถานที่เก็บ	ระยะเวลา จัดเก็บ	การตรวจสอบความ บกพร่องของสารเคมี		ลงชื่อเจ้าหน้าที่ ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
								ปกติ	ไม่ปกติ		

หมายเหตุ

- ชื่อสารเคมีให้ใช้ชื่อเต็ม ห้ามใช้ตัวย่อ/สูตรสารเคมี
- SDS หากมี ให้ระบุ “✓” หากไม่มีให้ระบุ “✗”
- ความเป็นพิษ ให้วงกลมสัญลักษณ์ความเป็นอันตรายของสารเคมี
- ห้ามเก็บสารเคมีเกิน 1 เดือน หลังจากทำปฏิบัติการเสร็จเรียบร้อยแล้ว
- การตรวจสอบความบกพร่อง ตรวจสอบความสมบูรณ์ของฝาปิดและฉลาก และการแตกรั่วรั้วซึมของภาชนะ ไม่พบความบกพร่อง ให้ระบุให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องปกติ หากพบข้อบกพร่อง ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องไม่ปกติ พร้อมทั้งระบุรายละเอียดที่พบในหมายเหตุ