แบบฟอร์มการตรวจสอบความบกพร่องของภาชนะบรรจุสารเคมีและฉลากสารเคมี

สถานที่ตรวจ: ☐ตู้สารเคมี 1 ☐ตู้ใต้โต๊ะปฏิบัติการ 2 ☐Locker no.8 ☐Locker no.9 ☐ห้องอบล้าง

ความถี่ในการตรวจสอบ: 1 ครั้ง / 3 เดือน

วัน/เดือน/ปี ที่ทำการตรวจ	ลงชื่อผู้ตรวจ	ผลการตรวจ						หมายเหตุ
		ความสมบูรณ์ของฝาปิด		การแตกร้าวรั่วซึมของภาชนะ		ฉลากสมบูรณ์ (ข้อความบนฉลากมีความชัดเจน ไม่จาง ไม่เลือน)		
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	

หมายเหตุ

1. ไม่พบความบกพร่อง ให้ระบุให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องปกติ หากพบข้อบกพร่อง ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องไม่ปกติ/ระบุ พร้อมทั้งระบุรายละเอียดที่พบในหมายเหตุ