

รายงานข้อมูลของเสียที่เกิดขึ้นรายเดือน

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้รับผิดชอบด้านการจัดการของเสีย
 ของศูนย์เครื่องมือกลาง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ขอแจ้งข้อมูลของเสียอันตรายที่เกิดขึ้นรายเดือนจากกิจกรรม
 ภายในห้องปฏิบัติการศูนย์เครื่องมือกลางฯ ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

รหัสของเสีย	ประเภทของเสีย	ปริมาณ	หน่วย	หมายเหตุ
W1	น้ำมัน		ลิตร	
W2	Organic solvent: Non halogenated		ลิตร	
W3	Organic solvent: Halogenated		ลิตร	
W4	โลหะ + กรด		ลิตร	
W5	เบส + Aqueous		ลิตร	
W6	สารกำจัดศัตรูพืช		ลิตร	
W7	ฟอร์มอลิน		ลิตร	
W8	สารเคมีที่เป็นของแข็ง		ลิตร	
W9	ไซยาไนด์		ลิตร	
W10	ขวดแก้วสารเคมีที่ใช้หมดแล้ว		กิโลกรัม	
	เครื่องแก้วสารเคมีที่แตก		กิโลกรัม	
	ขยะปนเปื้อนสารเคมี		กิโลกรัม	

.....
 (.....)

.....
 (.....)

ผู้รับผิดชอบด้านการจัดการของเสีย
 วันที่...../...../.....

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ
 วันที่...../...../.....