

บันทึกการตรวจอุปกรณ์สารเคมีรั่วไหล

อุปกรณ์...Spill Kit/สารเคมีรั่วไหล (ระบุตำแหน่ง.....) ความถี่... 1 ครั้ง/ 3 เดือน.....

วันที่	ปริมาณคงเหลือ										ผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	แวนครอบตา	หน้ากาก ป้องกันแบบ ครึ่งหน้า	ชุดคลุม ร่างกาย	ถุงมือยาง ไนไตร	แผ่นซับสารเคมี	ปากกาเคมี	ถุงใส่วัสดุ/เศษ แก้วปนเปื้อน สารเคมี	กระดาษทิชชู	ที่คีบ	ป้ายเตือน		
	Stock.....คู่	Stock.....อัน	Stock.....ชุด	Stock.....คู่	Stock.....แผ่น	Stock.....แท่ง	Stock.....ชิ้น	Stock.....ท่อน	Stock.....อัน	Stock.....อัน		

หมายเหตุ

1. ให้ระบุปริมาณคงเหลือ
2. หากพบว่าอุปกรณ์สารเคมีรั่วไหลหมด/ชำรุด ให้ดำเนินการเปลี่ยน/เติมของเข้าไปใหม่