

แบบฟอร์มการสำรวจสารเคมี/ของเสียที่ต้องการกำจัด

หน่วย.....ห้องปฏิบัติการ..... ชื่อผู้ให้ข้อมูล..... E-mail.....

ลำดับ	ชื่อของเสีย	องค์ประกอบของเสีย	สูตรโครงสร้าง (ถ้ามี)	ปริมาณความเข้มข้น	ปริมาณของเสีย (ml/ขวด)	กลุ่มประเภทของเสีย*

*จำแนกตามรายละเอียดการจัดการของเสียของ Chula Waste Management System ของเสียอันตรายจำนวน 14 ประเภท