

แบบสำรวจชนิดสารเคมีที่มีใช้ในห้องปฏิบัติการ

ห้องปฏิบัติการ.....ประจำเดือน.....ปี.....

ลำดับที่	ชื่อสารเคมี	CAS No. (ถ้ามี)	ความเข้มข้น	ปริมาตร / ปริมาณ	จำนวน	วิธีการกำจัดที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

ผู้กรอกแบบสำรวจ.....

วันที่.....