

หน.แผนก	หน.แผนกบุคคล	EMR

บันทึกการทรว้ไหลดุติบ/สารเคมี และบรรจุภัณฑ์เสียหาย

แผนก.....

วันที่	ชื่อสารเคมี/วัตถุบ/บรรจุภัณฑ์	จำนวน	หน่วย	สาเหตุ	การก้จัด	ผลการก้จัด	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ตรวจสอบ/ หัวหน้าแผนก	หมายเหตุ

เครื่องหมาย : / หมายถึง การก้จัดผ่าน , + การก้จัดไม่ผ่าน , O การตรวจการก้จัดซ้ำ