

Issue date : 01/06/22

ตารางบันทึกการตรวจเช็คสารเคมี

	ط	
ประจำเดือน	เดือน	พ.ศพ.ศ

วัน/เดือน/ปี	ชื่อ	ลักษณะการใช้งาน	สถานที่เก็บ	การซี้บ่ง		สภาพของสารเคมี		อายุการใช้งาน		หมายเหตุ
	שני			มี	ไม่มี	ปกติ	ไม่ปกติ	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	

จงชื่อ	ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ	ผู้อนุมัติ
วันที่///		วันที่/	/

ลงชื่อ	. ผู้บันทึ่เ
วันที่ / /	