

กรุณากรอกข้อมูลของภาคอุตสาหกรรมให้ครบทุกหัวข้อ

Waste ID : _____

1. ข้อมูลแหล่งกำเนิด (Source Information)

ชื่อบริษัท/โรงงาน _____
Company Name _____

ที่อยู่บริษัท/โรงงาน (Address) _____

เลขทะเบียนโรงงาน (Factory ID) _____

ผู้รับผิดชอบ (Contact Person) _____ ตำแหน่ง (Position) _____

โทรศัพท์ (Phone) _____ เบอร์แฟกซ์ (Fax) _____ e-mail _____

2. การบ่งชี้ตัวอย่างของภาคอุตสาหกรรม (Sample Identification)

วันที่เก็บตัวอย่าง (Date of Sampling) _____

ชื่อบริษัทตัวแทน (Agency) _____

ผู้เก็บตัวอย่าง (Sampler) _____

3. ข้อมูลภาคอุตสาหกรรม (Material Information)

ผลิตภัณฑ์หลัก	ชื่อภาคอุตสาหกรรม	**กลุ่มอุตสาหกรรม	อัตราการเกิด (ตัน/ปี)	ปริมาณเก็บ บัจจุบัน(ตัน)	รหัสวัสดุไม่ใช้แล้ว (เลข 6 หลัก)

4. แหล่งที่มา (Waste Origin)

กระบวนการผลิต (Process) กระบวนการบำบัด (Treatment Process) การทำความสะอาด (Cleaning Process)

การซ่อมบำรุง (Maintenance) วัสดุไม่ได้คุณภาพ (Off Spec Material) อื่นๆ (Others) _____

5. องค์ประกอบหลักของภาคอุตสาหกรรม (Material Composition)

องค์ประกอบ Waste : Waste Component	สูตรทางเคมี : Chemical Formula	สัดส่วน : Content (%)
1)		
2)		
3)		

6. คุณสมบัติทางกายภาพ (Physical Characteristic)

ของแข็ง (Solid) โคลน (Pasty / Sludge) ของเหลว (Liquid) อื่นๆ (Others)

แห้ง (Dry) สูบได้ (Pumpable) น้ำ (Aqueous) สารอินทรีย์ (Organic) ของเหลวปนตะกอน (High sediment in liquid)

เปียก (Wet) สูบไม่ได้ (Unpumpable) น้ำปนสารเคมี (Contaminated Water) _____

กลิ่น (Odor) : รุนแรง (Strong) ปานกลาง (Moderate) ไม่มีกลิ่น (None) สี (Color) : _____

คุณลักษณะอื่นๆ (Other characteristics) : _____

7. การดูแลจัดการภาคอุตสาหกรรม (Waste Management)

การบรรจุและการขนส่ง (Containments & Transportation) :

ถุง (Big Bag) ถัง 200 ลิตร (Drum) รถดั้มพ์ (Dump Truck) รถแทงก์เกอร์ (Tanker Truck)

ถัง 1 ลบ.ม. (IBC) ล้อเกอร์/โรลออฟ (Lugger/Roll-off Truck) อื่นๆ _____

8. แผนผังแสดงการเกิดภาคอุตสาหกรรม (จัดทำเป็นเอกสารแนบ พร้อมแนบรูปสถานที่จัดเก็บ)

Oil Refineries, Petrochemicals & Other Chem	Steel and Non-Ferrous Metal Manufacturing	Home Appliances	Other Group
1.Oil Refineries 2.Petrochemicals 3.Plastics 4.Pharmaceuticals 5.Pesticides and Fertilizers 6.Detergents & Cosmetics 7.Other Organic & Inorganic Chemicals Industries	8.Hot & Cold Rolling Mills 9.Machining Shop 10.Electro Plating Industries <u>Automotives</u> 11.Assembly Plants 12.Automotives Parts & Components 13.Paints, Vanishes, Glues, Sealants and Inks 14.Tyres and Rubber Products 15.Batteries	16.Home Electronic Products 17.Home Appliances 18.Heavy Machinery Manufacturing <u>Electronic & Optical Products</u> 19.Glass/Optical Products Industries 20.Electronic Components & Computer	21.Public & Private Infrastructures 22.Textile Industries 23.Leaner Products 24.Wood Products & Furniture Manufactures 25.Printing and Plup & Paper 26.Agribusiness and Food Industries 27.Waste Collectors and Treatment Companies 28.Building and Construction Materials 29.other Industries

** โปรดเลือกกลุ่มอุตสาหกรรมและกรอกหมายเลขในช่องที่กำหนด

TOMS Waste Safety Data Sheet

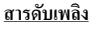





กรอกข้อมูลในช่องว่าง และใส่เครื่องหมาย / ในภาพที่เลือก

ชื่อภาคอุตสาหกรรม _____

Waste ID : _____





ชื่อบริษัทที่ส่งภาคอุตสาหกรรม _____

ข้อมูลด้านอัคคีภัยและการระเบิด (Fire and Explosion Hazard Data)

อุณหภูมิสามารถติดไฟได้เอง _____					
สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน _____					
สารอันตรายที่เกิดจากการสลายตัว _____					

ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Hazard Data)

ทางเข้าสู่ร่างกาย

				อื่นๆ _____
---	---	---	---	-------------

อันตรายเฉพาะที่ (Local Effects)[ผิวหนัง ตา เยื่อเมือก (Skin eyes mucous membranes)] _____

การปฐมพยาบาล

กรณีสัมผัสสารเคมีทางตา _____

กรณีได้รับสารเคมีโดยการหายใจ _____

กรณีสัมผัสสารเคมีทางผิวหนัง _____

ข้อมูลเพิ่มเติมในการรักษาพยาบาล (ระบุการรักษาหรือการแก้พิษ) _____

การเก็บรักษา/สถานที่เก็บ/เคลื่อนย้าย/ขนส่ง (Storage and Handling)

<input type="radio"/> เก็บในภาชนะบรรจุที่ปิดมิดชิด	<input type="radio"/> เก็บห่างจากสารที่เข้ากันไม่ได้
<input type="radio"/> เก็บในบริเวณที่เย็นและแห้ง	<input type="radio"/> เก็บให้ห่างจากแหล่งที่ก่อให้เกิดประกายไฟ
<input type="radio"/> เก็บในบริเวณที่มีการระบายอากาศเพียงพอ	<input type="radio"/> หลีกเลี่ยงการทำให้อุณหภูมิสูงเกินไป
<input type="radio"/> ควรเก็บไว้ในภาชนะออกอากาศหรือการแยกเก็บให้ถูกต้อง	<input type="radio"/> ภาชนะบรรจุจะต้องมีสายคล้องดินสำหรับการถ่ายเทเพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดประกายไฟสถิตย์
<input type="radio"/> วิธีการอื่นๆ (โปรดระบุ) _____	

การกำจัดกรณีรั่วไหล (Leak and Spill)

- ให้อากาศเป็นพื้นที่อันตราย
- ทำความสะอาดด้วยผ้าแห้ง และเพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดฝุ่น แล้วเก็บใส่ภาชนะหรือถุง แล้วนำไปกำจัด
- ดูดซับด้วยวัสดุหรือกาวดูดซับขึ้นเพื่อหลีกเลี่ยงการแพร่กระจายของฝุ่น
- ดำเนินการทำความสะอาดหรือดูดซับน้ำปริมาณมาก
- ระบายอากาศและล้างบริเวณสารหกหรือไหลหลังจากเก็บกวาดสารเคมีเรียบร้อยแล้ว
- อพยพออกจากบริเวณสารหกหรือไหล
- ให้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสม
- ป้องกันอย่าให้น้ำที่เกิดจากการฉีดล้างไหลลงสู่ท่อระบายน้ำ
- การพิจารณาการกำจัด : ปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎระเบียบที่ทางราชการกำหนด

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPD/PPE)

						
หน้ากากป้องกันสารเคมี	ถุงมือป้องกันสารเคมี	แว่นตาป้องกันสารเคมี	ชุดป้องกันสารเคมี	หน้ากากป้องกันสารเคมีแบบเต็มหน้า มีถังออกซิเจน	หน้ากากป้องกันสารเคมีแบบเต็มหน้า	รองเท้าบูทป้องกันสารเคมี

อุปกรณ์ความปลอดภัยอื่นๆเพิ่มเติม _____