

บันทึกน้ำยาฆ่าเชื้อเคมีสำหรับถังฆ่าเชื้อ

สารเคมีที่ใช้และความเข้มข้นที่เหมาะสม:

ต้องมีการดำเนินการแก้ไขหากความเข้มข้นของสารเคมีไม่เป็นไปตามข้อกำหนด

| วันที่ | เวลา | ตำแหน่งของภาชนะ (ถังฆ่าเชื้อ) | ความเข้มข้นของน้ำยาฆ่าเชื้อ (ppm) | การแก้ไขที่ดำเนินการไปแล้ว (หากจำเป็น) |
|--------|------|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ตรวจทานโดย: _____ วันที่: _____