แบบฟอร์มแผนยกระดับความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ

ชื่อห้องปฏิบัติการ ..............................................................................เลขที่ห้อง..........................................................................สังกัด/หน่วยงาน/คณะ/มหาวิทยาลัย..............................................................................................................................................................................ผู้รับผิดชอบจัดทำแผน.......................................................................................................โทรศัพท์.....................................................................................................

| องค์ประกอบความปลอดภัย | วัตถุประสงค์ | กระบวนการ/กิจกรรม | ผลลัพธ์/ผลผลิตที่ได้เป็นรูปธรรม | ระยะเวลา | | ผู้รับผิดชอบ |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ภายใน 3 เดือน** | **ภายใน 6 เดือน** |
| 1. การบริหารระบบการจัดการด้านความปลอดภัย |  |  |  |  |  |  |
| 2. ระบบการจัดการสารเคมี |  |  |  |  |  |  |
| 3. ระบบการจัดการของเสีย |  |  |  |  |  |  |
| 4. ลักษณะทางกายภาพของห้องปฏิบัติการ อุปกรณ์ และเครื่องมือ |  |  |  |  |  |  |
| 5. การป้องกันและแก้ไขภัยอันตราย |  |  |  |  |  |  |
| 6. การให้ความรู้พื้นฐานฯ |  |  |  |  |  |  |
| 7. การจัดการข้อมูลและเอกสาร |  |  |  |  |  |  |