



แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการจัดการขยะอันตรายจากชุมชน ประจำปี.....

ชื่อส่วนงาน.....

ผู้ให้ข้อมูล/ผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....Email.....

☐

ไม่เข้าร่วมโครงการ

☐

เข้าร่วมโครงการและขอส่งกำจัดขยะอันตรายชุมชน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ตารางบันทึกปริมาณการส่งกำจัดของเสียอันตรายจากชุมชน

ลำดับ	ประเภท	จำนวน	หน่วย	น้ำหนักรวม(kg.)	หมายเหตุ
				 kg.	

หมายเหตุ

- กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่งานภูมิทัศน์และสิ่งแวดล้อม ที่ e-mail

1. worapot.cha@mahidol.ac.th (นายวรพจน์ เฉลิมกลิ่น)

2. uthaiwan.kea@mahidol.ac.th (นางสาวอุทัยวรรณ เกิดบุญ)

- สอบถามเพิ่มเติม โทร 02-441 4400 ต่อ 1211,1213 มือถือ 082-450-1863

- ของเสียอันตรายชุมชนทุกชนิด จะต้องทำการบรรจุหีบห่อที่มิดชิด พร้อมในการขนส่งไปกำจัด หากส่วนงานไม่ทำการบรรจุหีบห่อให้มิดชิด จะไม่อนุญาตให้บริษัทเคลื่อนย้ายขยะอันตรายออกจากส่วนงาน

- ช่วงเวลาการจัดเก็บ..... (จะประสานนัดหมายล่วงหน้า)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....