

تأمين واستلام مستلزمات التخلص من النفايات الطبية والكيميائية

		القسم	الكلية	المستولة عن العمل /المختبر
		الدور	المبنى	
		التاريخ	المعمل	
		التوقيع	الاسم	
الوصف والاحتياجات	العدد المصروف	<input type="checkbox"/>	أوعية التخلص من الإبر	الصف
		<input type="checkbox"/>	أكياس خاصة للتخلص من حيوانات التجارب	
		<input type="checkbox"/>	حاوية كبيرة لنقل النفايات الطبية	
		<input type="checkbox"/>	منشورات حائطية	
		<input type="checkbox"/>	ملصقات ارشادية	
		<input type="checkbox"/>	أدوات الانسكاب الكيميائية والبيولوجية	
		<input type="checkbox"/>	عبوات اتلاف ونقل المواد الكيميائية	
		<input type="checkbox"/>	حقائب السلامة الشخصية في المعامل	
		<input type="checkbox"/>	أخرى	
	التوقيع		وكيلة القسم	الاعتماد
			الاسم	وحدة سلامة المختبرات
		/ / ١٤هـ	تاريخ النقل	
			التوقيع	