

實驗室生物醫療廢棄物每週清運申報表

| 廢棄物種類 | 數量（箱/瓶/盒） | 重量（kg） |
|---|-----------|--------|
| <input type="checkbox"/> 受污染動物屍體、殘肢及墊料 | | |
| <input type="checkbox"/> 感染性廢棄物混合物 | | |
| <input type="checkbox"/> C-0149 其他含有機氯污染物且 超過溶出標準之混合廢棄物 | | |
| <input type="checkbox"/> C-0301 廢液閃火點小於 60°C (不 包含乙醇體積濃度小於 24% 之 酒類廢棄物) | | |
| <input type="checkbox"/> C-0399 其他易燃性事業廢棄物 混合物 | | |
| <input type="checkbox"/> 本週無需清運，說明： | | |

填表人：_____

填表日期：____年____月____日

【注意事項】

1. 請於廠商到校清運廢棄物前繳交本申報表送至研發處（至遲為週二中午前），以利承辦人員印製三聯單。
2. 依規定每週清運事業廢棄物乙次，如有特殊狀況，請務必通知研發處承辦人員，並將廢棄物貯存於 0°C 以下之地點。如未確實通知以致影響申報作業，請實驗室負擔相關法律責任。
3. C-0149、C-0301、C-0399 為每年清運一次，仍請每週秤量及填寫，並請妥善保存。
4. 感染性廢棄物係以容器數量計價，如超量將另計超桶費，故包裝時請儘量壓縮廢棄物，避免浪費經費資源。