



Deanship of Planning and Quality Management
Office of Health and Safety

UoN/DPQM-HSO-FORM-005/V1/2018

Hazardous Waste Disposal Form
استمارة التخلص من النفايات الخطرة

College/ Center:	الكلية/المركز:	Date:	التاريخ:	Time:	الوقت:	Laboratory/ Room No.:	رقم المختبر:	Building No.:	رقم المبنى:
Researcher / Technician Name:	اسم الباحث/الفني:	Title:	الوظيفة:	Mobile No.:	هاتف:	Supervisor name:	اسم المشرف:	Title:	الوظيفة:
Mobile No.:	هاتف:	Mobile No.:	هاتف:						

Chemical(s) Information
معلومات المواد الكيميائية

No.	Contents المحتويات	Container Type نوع الحاوية				Qty. العدد	Unit الوحدة	Physical State الحالة الفيزيائية				Hazards Identity ماهية المخاطر							
		Plastic بلاستيكية	Glass زجاج	Metal معدينيه	Others أخرى			Solid صلب	Liquid سائل	Gas غاز	Others أخرى	Flammable قابل للاشتعال	Corrosive ماده آكله	Oxidizer مؤكسد	Toxic سام	Air/ Water reactive يتفاعل مع الماء/ الهواء	Biohazard خطر حيوي	Radioactive ماده مشعه	Other أخرى
1																			
2																			
3																			
4																			

Special handling instructions:	تعليمات خاصه للمعالجة:

Researcher / Technician Sign.:	توقيع الباحث/الفني:	Supervisor Sign.:	توقيع المشرف:
--------------------------------	---------------------	-------------------	---------------