

โปรดระวัง



บริเวณเปรอะเปื้อนทางรังสี

ระดับการเปรอะเปื้อน

บนพื้นผิว.....

ในอากาศ.....

ผู้ตรวจวัด..... ณ วันที่.....

โปรดติดต่อ..... ก่อนเข้าปฏิบัติงาน

หน่วยงาน.....

โทร.....