

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ
โทรศัพท์ 02-430-6312 ต่อ 2103-2105 โทรสาร 02-430-6312 ต่อ 2199 ||
E-mail : pslgroup@div.mail.go.th

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ /
สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

สำหรับผู้ใช้บริการ	สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างห้องปฏิบัติการ
วันที่ยื่นแบบคำร้อง : 27/03/2568	เลขที่รับ 1-00228/2568 วันที่ 28/03/2568
โทรศัพท์ : 0861234554 โทรสาร : E-mail : jwongmak@gmail.com	วันที่รับตัวอย่าง 28/03/2568 เวลา 10:00 น.
ประกอบการพิจารณา <input type="checkbox"/> การตรวจร้องเรียน <input checked="" type="checkbox"/> การเฝ้าระวัง <input type="checkbox"/> การอนุญาต <input type="checkbox"/> ตามแผน <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input checked="" type="checkbox"/> ทดสอบได้ <input type="checkbox"/> ทดสอบไม่ได้ดัชนี
ชื่อแหล่งน้ำ: ฝายน้ำล้นทุ่งสรีกา	ผู้ทบทวนคำขอ นางจارقดา กองจอม ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง (จ้างเหมา)
สถานที่ตั้ง : ฝายน้ำล้นทุ่งสรีกา ต.กุดนกเปล้า อ.เมืองสระบุรี จ.สระบุรี 18000	
หมายเหตุ	

สัญลักษณ์ ตัวอย่างของผู้เก็บ	จุดเก็บตัวอย่าง/ สภาพตัวอย่าง	วัน/เวลา ที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ
14	-ต้นน้ำ -ขาวุ่น	26 มีนาคม 2568 เวลา 10:18 น.	ค่าความเป็นกรดและด่างที่ 25 °C ค่าบีโอดี ค่าซีโอดี ค่าของแข็งแขวนลอยทั้งหมด ค่าของแข็งละลายน้ำทั้งหมด	แช่เย็น	13-25680328-00251

การส่งตัวอย่าง		
ชื่อผู้ยื่นแบบคำร้อง (นายจตุพล วงษ์มาก) ตำแหน่ง วิศวกร เบอร์โทรศัพท์ 0861234554 หน่วยงาน สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี	ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง (นายจตุพล วงษ์มาก) ตำแหน่ง วิศวกร เบอร์โทรศัพท์ 0861234554 ทั้งนี้ ได้รับทราบว่าห้องปฏิบัติการ มีนโยบาย ไม่ตัดสินผลการ วิเคราะห์ทดสอบ	ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง (นายจตุพล วงษ์มาก) ตำแหน่ง วิศวกร เบอร์โทรศัพท์ 0861234554 หน่วยงาน สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุ
เหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ให้ชัดเจน มิ
ฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้

ได้ทบทวนกับผู้ให้บริการแล้วไม่สามารถวิเคราะห์ค่า บีโอดี ได้
เนื่องจากเกิดเหตุแผ่นดินไหวได้โดนตัดกระแสไฟฟ้า

ลงชื่อ.....
(ผู้เก็บตัวอย่าง)