

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

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ /
สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

สำหรับผู้ใช้บริการ	สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างห้องปฏิบัติการ
วันที่ยื่นแบบคำร้อง : 25/04/2568	เลขที่รับ 1-00247/2568 วันที่ 25/04/2568
โทรศัพท์ : 0815686655 โทรสาร : E-mail : chayanant1321@gmail.com	วันที่รับตัวอย่าง 25/04/2568 เวลา 09:45 น.
ประกอบการพิจารณา ☐ การตรวจร้องเรียน ☒ การเฝ้าระวัง ☐ การอนุญาต ☐ ตามแผน ☐ อื่นๆ	☒ ทดสอบได้ ☐ ทดสอบไม่ได้ดังนี้
ชื่อแหล่งน้ำ: ฝายน้ำล้นหลังโรงงานขนมจีน	
สถานที่ตั้ง : ฝายน้ำล้นหลังโรงงานขนมจีน ต.กุดนกเปล้า อ.เมืองสระบุรี จ.สระบุรี 18000	
	ผู้ทบทวนคำขอ นางจารุตา กองจอม
หมายเหตุ	ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง (จ้างเหมา)

สัญลักษณ์ ตัวอย่างของผู้เก็บ	จุดเก็บตัวอย่าง/ สภาพตัวอย่าง	วัน/เวลา ที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ
4	-ฝายขนมจีน -น้ำผิวดิน	23 เมษายน 2568 เวลา 11:15 น.	ค่าความเป็นกรดและด่างที่ 25 °C ค่าบีโอดี ค่าซีโอดี ค่าของแข็งแขวนลอยทั้งหมด ค่าของแข็งละลายน้ำทั้งหมด ค่าทีเคเอ็น	แช่เย็น	13-25680425-00275

การส่งตัวอย่าง		
ชื่อผู้ยื่นแบบคำร้อง (นายชยานันต์ พงษ์เชิวง) ตำแหน่ง วิศวกรชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ 0815686655 หน่วยงาน สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี	ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง (นายชยานันต์ พงษ์เชิวง) ตำแหน่ง วิศวกรชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ 0815686655 ทั้งนี้ ได้รับทราบว่าห้องปฏิบัติการ มีนโยบาย ไม่ตัดสินผลการ วิเคราะห์ทดสอบ	ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง (นายชยานันต์ พงษ์เชิวง) ตำแหน่ง วิศวกรชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ 0815686655 หน่วยงาน สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้
ระบุเหตุผลผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ให้
ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้

ได้ทบทวนกับผู้ให้บริการค่าวิเคราะห์
BOD ไม่ได้วิเคราะห์ภายใน 48 ชม. ผู้ใช้บริการยอมรับผล
วิเคราะห์

ลงชื่อ.....
(ผู้เก็บตัวอย่าง)