



แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว/ดิน

ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคใต้
 เลขที่รับ.....
 วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา.....น.
 ทดสอบได้ ทดสอบไม่ได้ ดัชนี.....
 ผู้รับตัวอย่าง.....

ส่วนราชการ.....

ที่..... วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566

เรื่อง ส่งตัวอย่างน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว/ดิน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคใต้

ขอส่งตัวอย่างน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว/ดิน เพื่อวิเคราะห์คุณภาพ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ ๑๘๐๖๖๓๕๒

ประกอบกิจการ..... เลขทะเบียนโรงงาน.....

สถานที่ตั้ง.....

ประกอบการพิจารณา การตรวจร้องเรียน การสั่งการแก้ไข การติดตามผล การเฝ้าระวัง การอนุญาต
 อื่นๆ.....

ระบบบำบัดน้ำทิ้ง ไม่มี มี เป็นแบบ..... ปริมาณน้ำทิ้ง..... ลูกบาศก์เมตร/วัน

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง หน.สาธิต บิลละเต๊ะ ตำแหน่ง วิศวกรปฏิบัติการ เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๖-๔๐๗๔๔๙๗

ช่องทางการส่งตัวอย่าง ด้วยตนเอง ขนส่งสาธารณะ อื่นๆ.....

สัญลักษณ์ของขวดตัวอย่าง	จุดเก็บตัวอย่าง	วันที่/เวลาที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	ลักษณะตัวอย่าง (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)	รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)
<input type="checkbox"/>	น้ำที่ออกจากระบบ		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> BOD <input type="checkbox"/> COD <input type="checkbox"/> TSS <input type="checkbox"/> TDS <input type="checkbox"/> TKN <input type="checkbox"/> น้ำมันและไขมัน <input type="checkbox"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แห้งเย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
<input type="checkbox"/>	น้ำทิ้งระบายออกนอก		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> BOD <input type="checkbox"/> COD <input type="checkbox"/> TSS <input type="checkbox"/> TDS <input type="checkbox"/> TKN <input type="checkbox"/> น้ำมันและไขมัน <input type="checkbox"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แห้งเย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
<input type="checkbox"/>	น้ำบ่อสุดท้ายไม่		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> BOD <input type="checkbox"/> COD <input type="checkbox"/> TSS <input type="checkbox"/> TDS <input type="checkbox"/> TKN <input type="checkbox"/> น้ำมันและไขมัน <input type="checkbox"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แห้งเย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
(S1136, 5)	<input checked="" type="checkbox"/> ๑๘๐๖๖๓๕๒	23 พ.ย. 66 11.36 น.	<input checked="" type="checkbox"/> pH <input checked="" type="checkbox"/> BOD <input checked="" type="checkbox"/> COD <input checked="" type="checkbox"/> TSS <input checked="" type="checkbox"/> TDS <input checked="" type="checkbox"/> TKN <input type="checkbox"/> น้ำมันและไขมัน <input checked="" type="checkbox"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input checked="" type="checkbox"/> แห้งเย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> BOD <input type="checkbox"/> COD <input type="checkbox"/> TSS <input type="checkbox"/> TDS <input type="checkbox"/> TKN <input type="checkbox"/> น้ำมันและไขมัน <input type="checkbox"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แห้งเย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		

(GPS : 8.19๙366 , 99.๐๖8064)

ชื่อผู้ส่งคำขอ หน.สาธิต

(นายสารอัส บิลละเต๊ะ)

ตำแหน่ง วิศวกรปฏิบัติการ

เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๖-๔๐๗๔๔๙๗