

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ

โทรศัพท์ 0 2430 6312 ต่อ 2103-5 โทรสาร 0 2430 6312 ต่อ 2199 || E-mail : pslgroup@diw.mail.go.th

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

สำหรับผู้ให้บริการ		สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างห้องปฏิบัติการ	
หน่วยงานของผู้เก็บตัวอย่าง : สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดปทุมธานี วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖		เลขที่รับ.....วันที่.....	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๘๑ ๕๐๑๕ โทรสาร : ๐ ๒๕๘๑ ๒๑๑๑ E-mail : saraban_pathumthani@industry.go.th		วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา..... น.	
ประกอบการพิจารณา <input checked="" type="checkbox"/> การตรวจร้องเรียน <input type="checkbox"/> การอนุญาต <input type="checkbox"/> การเฝ้าระวัง <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....		<input type="checkbox"/> ทดสอบได้	
ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ : คลองข่อยสาธารณะ(คลองสาธารณะ) ทะเบียนโรงงาน : -		<input type="checkbox"/> ทดสอบไม่ได้ ดัชนี .....	
โรงงานลำดับที่ : - สถานที่ตั้ง : ตำบลคูบางหลวง อำเภอลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี		.....	
ประกอบกิจการ : -		ผู้ทบทวนคำขอ .....	
ปริมาณน้ำทิ้ง - ปริมาณกาก.....-.....ตัน/วัน ระบบบำบัด <input type="checkbox"/> มี ประเภท..... <input type="checkbox"/> ไม่มี		(เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)	

สัญลักษณ์ตัวอย่างของผู้เก็บ	จุดเก็บตัวอย่าง	วันที่/เวลาที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)
A1	<input checked="" type="checkbox"/> หลังโรงงานปทุมธานีรีไซเคิล	๒๘ พ.ย. ๖๖ ๑๑.๕๐ 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 type="checkbox"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> โคเรียมโตรวาเลนท์ <input type="checkbox"/> โคเรียมเฮกซะวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ซัลไฟด์ <input type="checkbox"/> ไซยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอรัมาลดีไฮด์ <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input checked="" type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เดิมกรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> เดิมกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	
			<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"/> โคเรียมโตรวาเลนท์ <input type="checkbox"/> โคเรียมเฮกซะวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ซัลไฟด์ <input type="checkbox"/> ไซยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอรัมาลดีไฮด์ <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เดิมกรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> เดิมกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	
			<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"/> โคเรียมโตรวาเลนท์ <input type="checkbox"/> โคเรียมเฮกซะวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ซัลไฟด์ <input type="checkbox"/> ไซยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอรัมาลดีไฮด์ <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เดิมกรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> เดิมกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	

การส่งตัวอย่าง	วิธีส่งรายงาน
ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง เรวัต จีระมณีมัย (...เรวัต จีระมณีมัย...) ตำแหน่ง...วิศวกรชำนาญการพิเศษ.... เบอร์โทรศัพท์...081 4382998..... ทั้งนี้ ได้รับทราบห้องปฏิบัติการ มีนโยบายไม่ ตัดสินผลการวิเคราะห์ทดสอบ	ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง เรวัต จีระมณีมัย (...เรวัต จีระมณีมัย...) ตำแหน่ง...วิศวกรชำนาญการพิเศษ.... เบอร์โทรศัพท์...081 4382998..... <input type="checkbox"/> ตามระบบสารบรรณ <input type="checkbox"/> ทางไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ทางโทรสาร เบอร์.....

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุเหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้

## วิธีการกรอกคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

จุดที่ต้องกรอกข้อมูล	รายละเอียดการกรอกข้อมูล
หน่วยงานของผู้เก็บตัวอย่าง.....	ตัวอย่างเช่น ฝ่ายโรงงานอุตสาหกรรม สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดปทุมธานี
วันที่	วันที่ยื่นแบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ.....	1. กรอกชื่อโรงงาน เช่น บริษัท ทดสอบ จำกัด ถ้าไม่มีให้กรอกชื่อเจ้าของโรงงาน 2. ชื่อแหล่งน้ำ เช่น ลำเหมืองสาธารณะ
ทะเบียนโรงงาน.....	1. กรอกทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) เช่น 3-8(1)-100/35 ปท 2. ถ้าเป็นแหล่งน้ำ ไม่ต้องกรอก
สถานที่ตั้ง.....	1. ถ้าเป็นโรงงาน ให้กรอก เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร..... 2. ถ้าเป็นแหล่งน้ำ ให้กรอกรายละเอียดเพื่อให้สามารถอ้างอิงได้ชัดเจน (ตามที่อยู่ผู้ส่งต้องการ) เช่น ตำบลบางฉาง อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี เป็นต้น
ประกอบกิจการ .....ปริมาณน้ำทิ้ง .....ม <sup>3</sup> /วัน ระบบบำบัด ( ) มี.....( ) ไม่มี	1. ถ้าเป็นโรงงาน ให้ระบุการประกอบกิจการ เช่น ทอผ้า เป็นต้น ถ้าเป็นแหล่งน้ำ ไม่ต้องกรอก 2. ให้ระบุปริมาณน้ำทิ้ง และระบุว่ามีหรือไม่มีระบบบำบัดน้ำเสียหรือไม่ ถ้ามี ให้ระบุประเภทระบบ
สัญลักษณ์ตัวอย่างของผู้เก็บ	ผู้เก็บตัวอย่าง อาจจะมีสัญลักษณ์หรือรหัสหรือเครื่องหมายของตัวอย่าง เช่น A , B, D1, D2, IN, EFF เป็นต้น ในกรณีที่ไม่มี ไม่ต้องกรอก
จุดเก็บตัวอย่าง	1. ถ้าเป็นโรงงาน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ( ) หน้าจุดที่ระบุไว้ ถ้าไม่มีระบุไว้ในแบบ ให้กรอกในบรรทัดที่ว่างไว้หรือจะแก้ไขจุดที่ระบุไว้เดิมให้ถูกต้องตามที่ต้องการก็ได้ เช่นน้ำที่เก็บมาเป็น “น้ำทิ้งในระบบบำบัดน้ำ 4 ก่อนระบายออก” ให้ขีดฆ่า ( ) น้ำทิ้งก่อนเข้าระบบ แล้วเขียน ชื่อจุดที่ถูกต้องลงไปแทน 2. ถ้าเป็นแหล่งน้ำ ให้กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน สามารถอ้างอิงได้ชัดเจน เช่น น้ำในคลอง.... และลำราง.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เป็นต้น
วันเวลาที่เก็บตัวอย่าง	ให้กรอกวันและเวลาที่เก็บตัวอย่างนั้น เช่น 26 ม.ค. 63 15.00 น. เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อให้ทราบระยะเวลาตั้งแต่เก็บตัวอย่างจนถึงเวลาที่ห้องปฏิบัติการ ได้รับตัวอย่างเนื่องจากมีข้อกำหนดตามมาตรฐานในเรื่องระยะเวลาที่สามารถเก็บตัวอย่างไว้ได้ถ้าไม่สามารถวิเคราะห์ได้ในทันทีหลังจากเก็บตัวอย่าง
ดัชนีที่ต้องการทราบ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ( ) ค่าที่ต้องการ วิเคราะห์ ( ) ที่ระบุไว้ ถ้าไม่มีระบุไว้ในแบบ ให้กรอกในบรรทัดที่ว่างไว้ หรือจะแก้ไขข้อความค่าที่ต้องการวิเคราะห์ที่ระบุไว้เดิมให้ถูกต้องตามที่ต้องการก็ได้
การรักษาสภาพตัวอย่าง	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ( ) ที่ต้องการถ้าไม่มีระบุในแบบให้ระบุรายละเอียดไว้ตรงช่อง ( ).....
รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)	ไม่ต้องกรอก
ลงชื่อ..... ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง/ผู้ส่งตัวอย่าง) ( ) ตำแหน่ง ..... เบอร์โทรศัพท์.....	1. ให้กรอกชื่อ นามสกุล ของผู้เก็บตัวอย่าง หรือ ผู้ส่งตัวอย่าง เพื่อความสะดวกในการติดต่อประสานงาน ในกรณีที่ต้องการข้อมูลการเก็บตัวอย่างเพิ่มเติม เช่น รายละเอียดไม่ครบถ้วนหรือลบเลื่อน/อ่านไม่ออก เป็นต้น พร้อมทั้งลงลายมือชื่อของผู้เก็บตัวอย่าง ซึ่งโดยปกติคืออุตสาหกรรมจังหวัดหรือหัวหน้าฝ่ายโรงงานอุตสาหกรรม 2. ตำแหน่งผู้เก็บตัวอย่าง ซึ่งมีความสำคัญในการอ้างอิงเพราะผู้เก็บตัวอย่างต้องเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบ. โรงงานฯ เช่น วิศวกรปฏิบัติการ เป็นต้น 3. ในกรณีเร่งด่วน ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นผู้ส่งตัวอย่างก็ได้
วิธีส่งรายงาน	วิธีการจัดส่งรายงานให้ผู้ให้บริการรับทราบ