

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

หน่วยงานของผู้เก็บตัวอย่าง : กรมการขนส่งทางบก  
โทรศัพท์ : 024306315 ต่อ 2404  
E-mail : nong.c.d@dlw.mail.go.th  
วันที่ : 4 ธ.ค. 66

การตรวจรับ :  การตรวจรับ  การตรวจรับ  อื่นๆ

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ : อู่ซ่อมรถ/รถบรรทุก

โรงงานลำดับที่ : 10(3) สถานที่ตั้ง : 25/6 ซ.5 1. ซ.ป.3-5 ซ.ป.4 ซ.ป.5 ซ.ป.6 ซ.ป.7 ซ.ป.8 ซ.ป.9 ซ.ป.10 ซ.ป.11 ซ.ป.12 ซ.ป.13 ซ.ป.14 ซ.ป.15 ซ.ป.16 ซ.ป.17 ซ.ป.18 ซ.ป.19 ซ.ป.20

ประเภทกิจการ : กำจัดมูล

ปริมาณน้ำทิ้ง : ..... ลิตร/วัน ปริมาณกาก : ..... ตัน/วัน ระบบบำบัด :  มี  ไม่มี

ข้อมูลเบื้องต้น	จุดเก็บตัวอย่าง	วันที่/เวลาที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)
1 A	น้ำทิ้งจากกระบวนการภายนอกโรงงาน	30 ธ.ค. 66 9.30 %	<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"/> ไนโตรเจนแอมโมเนีย <input type="checkbox"/> ไนโตรเจนไนเตรต <input type="checkbox"/> ไนโตรเจนแอมโมเนีย <input type="checkbox"/> โซดาไฟ <input type="checkbox"/> ฟอสฟอรัส <input type="checkbox"/> สารประกอบอินทรีย์ <input type="checkbox"/> เอนไซม์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เติมนกรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> เติมนกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
			<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 checked="" type="checkbox"/> น้ำมันและไขมัน <input type="checkbox"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> ไนโตรเจนแอมโมเนีย <input type="checkbox"/> ไนโตรเจนไนเตรต <input type="checkbox"/> ไนโตรเจนแอมโมเนีย <input type="checkbox"/> โซดาไฟ <input type="checkbox"/> ฟอสฟอรัส <input type="checkbox"/> สารประกอบอินทรีย์ <input type="checkbox"/> เอนไซม์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เติมนกรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> เติมนกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ	

การส่งตัวอย่าง

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : .....  
ตำแหน่ง : .....  
เบอร์โทรศัพท์ : 024306315 ต่อ 2404  
วันที่ได้รับทราบในห้องปฏิบัติการ มีนโยบายไม่ตัดสินใจผลการวิเคราะห์ทดสอบ

ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง : .....  
ตำแหน่ง : .....  
เบอร์โทรศัพท์ : 024306315 ต่อ 2404  
วันที่ได้รับทราบในห้องปฏิบัติการ มีนโยบายไม่ตัดสินใจผลการวิเคราะห์ทดสอบ

วิธีการรายงาน

ตามระบบสารบรรณ  
 ทางไปรษณีย์  
 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุเหตุผลการทำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้