

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

หน่วยงานของผู้เก็บตัวอย่าง : ๓๓๖.๓๖๐. โทรสาร : ๐๒๔๓๐๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๐๔

โทรศัพท์ : ๐๒๔๓๐๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๐๔

การตรวจร้องเรียน  การอนุญาต  การเข้าร่วม  อื่นๆ

E-mail : narong.c@dlw.mail.go.th

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ : มอ. ไร่จอบึง อ.เมืองจันทบุรี จ.จันทบุรี

โรงงานลำดับที่ : 14

สถานที่ตั้ง : 48/1 ซ. 5 ต.ท่าบ่อ อ.เมืองจันทบุรี จ.จันทบุรี 24000

ประเภทกิจการ : ผลิตภัณฑ์พลาสติก

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

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างห้องปฏิบัติการ

เลขที่รับ..... วันที่.....

วันที่รับตัวอย่าง..... เวลา..... น.

ทดสอบได้

ทดสอบไม่ได้ ดัชนี .....

ผู้ทบทวนคำขอ .....

(เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)

สัญลักษณ์ตัวอย่างของผู้เก็บ	จุดเก็บตัวอย่าง	วันที่/เวลาที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ (เลขหน้าเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)
4B	น้ำทิ้งออกจากระบบระบายออกนอกโรงงาน	30 พ.ค. 66 10-50%	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 สี <input checked="" type="checkbox"/> ไส้ตะกอน <input type="checkbox"/> ไครโมเนียมไตรวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ไครโมเนียมเฮกซะวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ซัลไฟด์ ไฮยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอสฟอรัส <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เติมน้ำกรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> เติมน้ำกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
4A	น้ำทิ้งจากโถงล้างจาน	30 พ.ค. 66 10-40%	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 สี <input checked="" type="checkbox"/> ไส้ตะกอน <input type="checkbox"/> ไครโมเนียมไตรวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ไครโมเนียมเฮกซะวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ซัลไฟด์ ไฮยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอสฟอรัส <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เติมน้ำกรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> เติมน้ำกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	

การส่งตัวอย่าง

ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง : นายณรงค์ ไชยรัตน์ (นายณรงค์ ไชยรัตน์)

ตำแหน่ง : วิศวกรชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ : ๐๒๔๓๐๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๐๔

วันที่ได้รับทราบห้องปฏิบัติการ : ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ตัดสินผลการวิเคราะห์ทดสอบ

วิธีส่งรายงาน

ตามระบบสารบรรณ

ทางไปรษณีย์

ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

เลขที่.....

ทางโทรสาร เบอร์.....

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุเหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้

เอกสารควบคุม