

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบผลิตภัณฑ์และทะเบียนห้องปฏิบัติการ
โทรศัพท์ 0 2430 6312 ต่อ 2103-5 โทรศัพท์ 0 2430 6312 ต่อ 2199 || E-mail : psigroup@div.malt.go.th

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปลูกสร้างหรือวัสดุที่ไม่ใช่แก๊ส

สำหรับผู้ให้บริการ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างห้องปฏิบัติการ

วันที่ 30 พ.ย. 66

หน่วยงานของผู้รับตัวอย่าง : **สอ. อบข.**

โทรศัพท์ : 036-411991

โทรสาร : 036-424438

เลขที่รับ.....วันที่.....เวลา

ประกอบการพิจารณา การตรวจร้องเรียน การอนุญาต การชำระค่า.....

E-mail : moi-lopbun@industry.go.th

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ : **แหล่งน้ำปุ๋ย (วัดโพธิ์งาม)**

โรงงานตั้งที่ : **สถานีที่ตั้ง :** ทะเบียนโรงงาน :

ประเภทกิจการ :

ปริมาณน้ำทิ้ง.....ม³/วัน ปริมาณกาก.....ตัน/วัน ระบบบำบัด : มีประเภท..... ไม่มี

ผู้ทบทวนคำขอ..... (เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)

สัญลักษณ์ตัวอย่างผู้เก็บ	จุดเก็บตัวอย่าง	วันที่/เวลา	วันที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ขอการทราบ	การรับทราบตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ
	<input type="checkbox"/> น้ำที่ออกจากระบบระบายออกนอกโรงงาน		30 พ.ย. 66	<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"/> ไนโตรเจน <input type="checkbox"/> ซี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> ไตรเมียมเฮกซะวาเลนต์ <input type="checkbox"/> สัลไฟด์ <input type="checkbox"/> โซดาไฟ <input type="checkbox"/> ฟอสฟอรัส <input type="checkbox"/> สารประกอบอินทรีย์ <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ได้รับทราบ <input checked="" type="checkbox"/> แจ้ง <input type="checkbox"/> เติมน้ำในถัง pH < 2 <input type="checkbox"/> เติมน้ำจืด pH < 2	(เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)
	<input checked="" type="checkbox"/> น้ำในถังบำบัดน้ำเสีย		30 พ.ย. 66	<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"/> ไนโตรเจน <input type="checkbox"/> ซี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> ไตรเมียมเฮกซะวาเลนต์ <input type="checkbox"/> สัลไฟด์ <input type="checkbox"/> โซดาไฟ <input type="checkbox"/> ฟอสฟอรัส <input type="checkbox"/> สารประกอบอินทรีย์ <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับทราบ <input type="checkbox"/> แจ้ง <input type="checkbox"/> เติมน้ำในถัง pH < 2 <input type="checkbox"/> เติมน้ำจืด pH < 2	
	<input type="checkbox"/> น้ำที่ปล่อยทิ้งสู่สิ่งแวดล้อม			<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"/> ไนโตรเจน <input type="checkbox"/> ซี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> ไตรเมียมเฮกซะวาเลนต์ <input type="checkbox"/> สัลไฟด์ <input type="checkbox"/> โซดาไฟ <input type="checkbox"/> ฟอสฟอรัส <input type="checkbox"/> สารประกอบอินทรีย์ <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับทราบ <input type="checkbox"/> แจ้ง <input type="checkbox"/> เติมน้ำในถัง pH < 2 <input type="checkbox"/> เติมน้ำจืด pH < 2	

การส่งตัวอย่าง

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง (นางสาวภาสิจำปา) 3003 3011

ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง (นางสาวภาสิจำปา) 3003 3011

ตำแหน่ง (วิศวกรช่างเทคนิค) 3003 3011

เบอร์โทรศัพท์ (081-704528) 3003 3011

เบอร์โทรสาร (081-704528) 3003 3011

วัตถุประสงค์การวิเคราะห์ทดสอบ

วิธีส่งรายงาน

ตามระบบสารบรรณ
 ทางไปรษณีย์
 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
 ทางโทรสาร เบอร์.....

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุเหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้