

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบผลิตภัณฑ์และทะเบียนห้องปฏิบัติการ

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

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปลูกสร้างหรือวัสดุที่ไม่ใช่แก้ว

สำหรับผู้ประกอบการ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างห้องปฏิบัติการ

วันที่ 30 มิ.ย. 66

หน่วยงานของผู้เก็บตัวอย่าง : สอจ. อ.พญา

โทรศัพท์ : 036-411991

วันที่ 30 มิ.ย. 66

ประกอบกิจการ : การตรวจร้อยเรียง

E-mail : noi-lopburi@industry.go.th

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ : อ.พญา อ.พญา อ.พญา

วันที่รับตัวอย่าง : วันที่ 30 มิ.ย. 66 เวลา

โรงงานตั้งที่ : 9(2) สดก. อ.พญา

ทะเบียนโรงงาน : 1016000125450

ประกอบกิจการ : สดก. อ.พญา อ.พญา อ.พญา

ปริมาณน้ำทิ้ง : 6000 ลิตร/วัน ปริมาณกาก : 2000 ลิตร/วัน

มีระบบบำบัด : มี ประเภท : Retention Ponds ไม่มี

ผู้ทบทวนคำขอ

(เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)

สัญลักษณ์ตัวอย่าง	จุดเก็บตัวอย่าง	วันที่/เวลา	ดัชนีที่ออกการทราบ	การรับอาสาตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ
			<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"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> ไตรเมทิลอะมีน <input type="checkbox"/> ไตรเมทิลอะมิโน <input type="checkbox"/> ซัลไฟด์ <input type="checkbox"/> โซดาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอสฟอรัส <input type="checkbox"/> สารประกอบอินทรีย์ <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับอาสา <input checked="" type="checkbox"/> แจ้ง <input type="checkbox"/> เติมน้ำกรด pH < 2 <input type="checkbox"/> เติมน้ำด่าง pH > 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ	(เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)
			<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"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> ไตรเมทิลอะมิโน <input type="checkbox"/> ไตรเมทิลอะมิโน <input type="checkbox"/> ซัลไฟด์ <input type="checkbox"/> โซดาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอสฟอรัส <input type="checkbox"/> สารประกอบอินทรีย์ <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับอาสา <input type="checkbox"/> แจ้ง <input type="checkbox"/> เติมน้ำกรด pH < 2 <input type="checkbox"/> เติมน้ำด่าง pH > 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ	

การส่งตัวอย่าง

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง (นางสาว กานดา กานดา)

ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง (นางสาว กานดา กานดา)

ชื่อผู้ส่งรายงาน (นางสาว กานดา กานดา)

วิธีส่งรายงาน

ตำแหน่ง : วิศวกรชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ : 083-7045328

ตำแหน่ง : วิศวกรชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ : 083-7045328

ตามระบบสารบรรณ
 ทางไปรษณีย์
 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
 ทางโทรสาร เบอร์ :

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุเหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้