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

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

สำหรับผู้ใช้บริการ

หน่วยงานของผู้เก็บตัวอย่าง : ส.อว. ฉะเชิงเทรา

โทรศัพท์ : โทรสาร : วันที่ 20 ธ.ค. 66

E-mail : sirapat.ps@hotmail.com

ประกอบการพิจารณา ☐ การตรวจร้องเรียน ☐ การอนุญาต ☐ การเฝ้าระวัง ☑ อื่นๆ ตรวจติดตามและติดตามการดำเนินการแก้ไขปรับปรุงโรงงาน และจัดการน้ำเสียก่อนปล่อยทิ้ง

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ : บจก. ซีพีเอฟ ฟู้ด แอนด์ เบฟเวอเรจ

โรงงานลำดับที่ : 4(3) สถานที่ตั้ง : 26/3 ม.7 ต.สุวรรณทวีปี ต.คลองหลวงแพ่ง อ.เมืองฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา ทะเบียนโรงงาน : 1024000042579, 3-4(3)-4/57 ฉช

ประกอบกิจการ : ผลิตหรือคนอมอาหารหรือสิ่งปรุงแต่งอาหารจากเนื้อสัตว์

ปริมาณน้ำทิ้ง.....ม^3/วัน ปริมาณกาก.....ตัน/วัน ระบบบำบัด ☑ มี ประเภท ระบบ ABR+AS ☐ ไม่มี

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างห้องปฏิบัติการ

เลขที่รับ.....วันที่.....

วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา..... น.

☐ ทดสอบได้

☐ ทดสอบไม่ได้ ดัชนี .....

ผู้ทบทวนคำขอ .....

(เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)

สัญลักษณ์ตัวอย่างของผู้เก็บ	จุดเก็บตัวอย่าง	วันที่/เวลาที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)
1B	☑ น้ำทิ้งออกจากระบบระบายออกนอกโรงงาน น้ำเสียที่บ่อสุดท้าย	20 ธ.ค. 66 11.10 น.	☑ pH ☑ BOD ☑ COD ☑ TSS ☑ TDS ☑ TKN ☑ น้ำมันและไขมัน ☐ สี ☑ โลหะหนัก ☐ โครเมียมไตรวาเลนท์ ☐ โครเมียมเฮกซะวาเลนท์ ☐ ซัลไฟด์ ☐ ไซยาไนด์ ☐ ฟอร์มาลดีไฮด์ ☐ สารประกอบฟีนอล ☐ แอมโมเนีย ☐ อื่นๆ Fe และ Mn	☑ ไม่ได้รักษาสภาพ ☐ แช่เย็น ☐ เติมกรดไนตริก pH < 2 ☐ เติมกรดซัลฟิวริก pH < 2 ☐ อื่นๆ	
1A	น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด	20 ธ.ค. 66 13.15 น.	☑ pH ☑ BOD ☑ COD ☑ TSS ☑ TDS ☑ TKN ☑ น้ำมันและไขมัน ☐ สี ☑ โลหะหนัก ☐ โครเมียมไตรวาเลนท์ ☐ โครเมียมเฮกซะวาเลนท์ ☐ ซัลไฟด์ ☐ ไซยาไนด์ ☐ ฟอร์มาลดีไฮด์ ☐ สารประกอบฟีนอล ☐ แอมโมเนีย ☐ อื่นๆ Fe และ Mn	☑ ไม่ได้รักษาสภาพ ☐ แช่เย็น ☐ เติมกรดไนตริก pH < 2 ☐ เติมกรดซัลฟิวริก pH < 2 ☐ อื่นๆ	
			☐ pH ☐ BOD ☐ COD ☐ TSS ☐ TDS ☐ TKN ☐ น้ำมันและไขมัน ☐ สี ☐ โลหะหนัก ☐ โครเมียมไตรวาเลนท์ ☐ โครเมียมเฮกซะวาเลนท์ ☐ ซัลไฟด์ ☐ ไซยาไนด์ ☐ ฟอร์มาลดีไฮด์ ☐ สารประกอบฟีนอล ☐ แอมโมเนีย ☐ อื่นๆ	☐ ไม่ได้รักษาสภาพ ☐ แช่เย็น ☐ เติมกรดไนตริก pH < 2 ☐ เติมกรดซัลฟิวริก pH < 2 ☐ อื่นๆ	

การส่งตัวอย่าง

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง (นางสาวศิรประภัสร์ ปานสังข์)

ตำแหน่ง วิศวกรชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ 0887914877

ทั้งนี้ ได้รับทราบว่าห้องปฏิบัติการ มีนโยบายไม่ตัดสินผลการวิเคราะห์ทดสอบ

ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง (นายณรงค์ ไชยอัครเดชา)

ตำแหน่ง วิศวกรชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ 0243063 15 ต่อ 2404

วิธีส่งรายงาน

☐ ตามระบบสารบรรณ

☐ ทางไปรษณีย์

☐ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ระบุ.....

☐ ทางโทรสาร เบอร์.....

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุเหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้