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

DIW-PSL-F-7.1(2)-1/2

3

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

สำหรับผู้ใช้บริการ

หน่วยงานของผู้เก็บตัวอย่าง : สอจ.ฉะเชิงเทรา

โทรศัพท์ : วันที่ 20 ธ.ค. 66

โทรสาร : E-mail : siranat.ps@hotmail.com

ประกอบการพิจารณา ☐ การตรวจร้องเรียน ☐ การอนุญาต ☐ การเฝ้าระวัง ☑ อื่นๆ ตรวจติดตามและดำเนินการเชิงรุกในการกำกับดูแลโรงงานและจัดการด้านน้ำทิ้ง

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ : บมจ. ซีพีเอฟ (ประเทศไทย)

ทะเบียนโรงงาน : 20240400125462, จ3-4(6)-1/46ฉช

โรงงานลำดับที่ : 4(6) สถานที่ตั้ง : 26/2 ม.7 ถ.สุวินทวงศ์ ต.คลองนครเนื่องเขต อ.เมืองฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา

ประกอบกิจการ : ชำแหละ, ตัดแต่ง, ตัดขนาดเนื้อหมูและบรรจุในภาชนะที่อากาศเข้าไม่ได้ และการถนอมเนื้อสัตว์แปรรูปผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์

ปริมาณน้ำทิ้ง.....ม³/วัน ปริมาณกาก.....ตัน/วัน ระบบบำบัด ☑ มี ประเภท ระบบ AS ☐ ไม่มี

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างห้องปฏิบัติการ

เลขที่รับ.....วันที่.....

วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา.....น.

☐ ทดสอบได้

☐ ทดสอบไม่ได้ ดัชนี .....

ผู้ทบทวนคำขอ .....

(เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)

สัญลักษณ์ตัวอย่างของผู้เก็บ	จุดเก็บตัวอย่าง	วันที่/เวลาที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)
3 B.	☑ น้ำทิ้งออกจากระบบระบายออกนอกโรงงาน	20 ธ.ค. 66 10.40 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	
3 A	น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด	20 ธ.ค. 66 10.20 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 (นางสาวศิรณัฐ ปานสังข์)
ตำแหน่ง วิศวกรชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 0887914877
ทั้งนี้ ได้รับทราบว่าห้องปฏิบัติการ มีนโยบายไม่ตัดสินผลการวิเคราะห์ทดสอบ

ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง (นายณรงค์ ไชยรัตน์ดิเช)
ตำแหน่ง วิศวกรชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 024306315 ต่อ 2404

วิธีส่งรายงาน
☐ ตามระบบสารบรรณ
☐ ทางไปรษณีย์
☐ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
ระบุ.....
☐ ทางโทรสาร เบอร์.....

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุเหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้

เอกสารควบคุม