

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ

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

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

สำหรับผู้ใช้บริการ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างห้องปฏิบัติการ

หน่วยงานของผู้เก็บตัวอย่าง : ๕๐๑.ฉ.บุรี	วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๖๖	เลขที่รับ.....วันที่.....
โทรศัพท์ : 036-411991 โทรสาร : 036-424478 E-mail : moi_lopburi@industry.go.th		วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา..... น.
ประกอบการพิจารณา <input type="checkbox"/> การตรวจร่องเรียน <input type="checkbox"/> การอนุญาต <input checked="" type="checkbox"/> การเฝ้าระวัง <input type="checkbox"/> อื่นๆ		<input type="checkbox"/> ทดสอบได้
ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ : บริษัท อินเทอร์เน็ต ฟิสส์ ฟู้ด จำกัด ทะเบียนโรงงาน : 10160000125260		<input type="checkbox"/> ทดสอบไม่ได้-ดัชนี
สถานที่ตั้ง : 91/89 ม.4 ซ.วิไลจิตต์ ๗.พาษาจอยอด อ.เมืองฉะบuri จ.ฉะบuri	
ประกอบกิจการ : ทำไอศกรีม		ผู้ทบทวนคำขอ
ปริมาณน้ำทิ้ง.....7.....ม ³ /วัน ปริมาณกาก.....-.....ตัน/วัน ระบบบำบัด <input checked="" type="checkbox"/> มี ประเภท.....คส <input type="checkbox"/> ไม่มี		(เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)

สัญลักษณ์ ตัวอย่างของผู้เก็บ	จุดเก็บตัวอย่าง	วันที่/เวลา ที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)
<input checked="" type="checkbox"/>	น้ำที่ออกจากกระบบระบายออกนอก โรงงาน	๒๕ ธ.ค. ๖๖ 16.10 น.	<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"/> น้ำมันและไขมัน <input type="checkbox"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> โครเมียมไตรวาเลนท์ <input type="checkbox"/> โครเมียมเฮกซะวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ซัลไฟด์ <input type="checkbox"/> ไซยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอรัมาลดีไฮด์ <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input checked="" type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เดิมกรดในตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> เดิมกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
			<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"/> น้ำมันและไขมัน <input type="checkbox"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> โครเมียมไตรวาเลนท์ <input type="checkbox"/> โครเมียมเฮกซะวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ซัลไฟด์ <input type="checkbox"/> ไซยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอรัมาลดีไฮด์ <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เดิมกรดในตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> เดิมกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
			<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"/> น้ำมันและไขมัน <input type="checkbox"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> โครเมียมไตรวาเลนท์ <input type="checkbox"/> โครเมียมเฮกซะวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ซัลไฟด์ <input type="checkbox"/> ไซยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอรัมาลดีไฮด์ <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เดิมกรดในตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> เดิมกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ	

การส่งตัวอย่าง		วิธีส่งรายงาน
ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : เกวลี จำปา (นางสาวเกวลี จำปา) ตำแหน่ง : วิศวกรชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ : 087-7045229	ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง : เกวลี จำปา (นางสาวเกวลี จำปา) ตำแหน่ง : วิศวกรชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ : 087-7045228	<input checked="" type="checkbox"/> ตามระบบสารบรรณ <input checked="" type="checkbox"/> ทางไปรษณีย์ <input checked="" type="checkbox"/> ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ทางโทรสาร เบอร์.....

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ
ให้ระบุเหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์
ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้

เอกสารควบคุม