

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 : สอจ.ฉะบุรี

วันที่ 25 ธ.ค. 66

เลขที่รับ.....วันที่.....

โทรศัพท์ : 036-41991

โทรสาร : 036-424478

E-mail : moi_lopburi@industry.go.th

วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา..... น.

ประกอบการพิจารณา การตรวจร้องเรียน การอนุญาต การเฝ้าระวัง อื่นๆ ทดสอบได้

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ : เขื่อนอ้อมปี่ (หลังวัดโพธิ์งาม)

ทะเบียนโรงงาน : -

 ทดสอบไม่ได้-ดัชนี

สถานที่ตั้ง : ต.พงษ์งามสามัคคี อ.เมืองฉะบุรี จ.ฉะบุรี

ประกอบกิจการ : -

ผู้ทบทวนคำขอ

ปริมาณน้ำทิ้ง.....ม³/วัน ปริมาณกาก.....ตัน/วัน ระบบบำบัด มี ประเภท..... ไม่มี

(เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)

| สัญลักษณ์ ตัวอย่างของผู้เก็บ | จุดเก็บตัวอย่าง | วันที่/เวลา ที่เก็บตัวอย่าง | ดัชนีที่ต้องการทราบ | การรักษาสภาพตัวอย่าง | รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ) |
|---------------------------------|--|--------------------------------|---|--|--|
| | <input type="checkbox"/> น้ำทิ้งออกจากกระบบระบายออกนอก โรงงาน <input checked="" type="checkbox"/> น้ำบริเวณ เขื่อนอ้อมปี่ 9 กอ.กับเขื่อนอ้อมปี่ จาก เขื่อนอ้อมปี่ | 25 ธ.ค. 66 9.15 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"/> ไสยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอรัมาลดีไฮด์ <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ | <input type="checkbox"/> ไม่ดีรักษาสภาพ <input checked="" type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เดิมกรดไนตริก 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"/> ไสยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอรัมาลดีไฮด์ <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ | <input type="checkbox"/> ไม่ดีรักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เดิมกรดไนตริก 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"/> ไสยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอรัมาลดีไฮด์ <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ | <input type="checkbox"/> ไม่ดีรักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เดิมกรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> เดิมกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |

การส่งตัวอย่าง

วิธีส่งรายงาน

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : เกวลี จำปา
(นางสาวเกวลี จำปา)ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง : เกวลี จำปา
(นางสาวเกวลี จำปา)

ตำแหน่ง : วิศวกรชำนาญการ

ตำแหน่ง : วิศวกรชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ : 084-7045228

เบอร์โทรศัพท์ : 084-2045228

ทั้งนี้ ได้รับทราบว่าห้องปฏิบัติการ มีนโยบายไม่
ตัดสินผลการวิเคราะห์ทดสอบ

- ตามระบบสารบรรณ
 ทางไปรษณีย์
 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
ระบุ.....
 ทางโทรสาร เบอร์.....

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ
ให้ระบุเหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์
ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้

เอกสารควบคุม