

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปนเปื้อนหรือวัสดุที่ใช้แล้ว

หน่วยงานของผู้เก็บตัวอย่าง : ออ. อพบุรี

โทรศัพท์ : 036-411991 โทรสาร : 036-424478

ประกอบบริการ  การตรวจเรื่องเรียน  การอนุญาต  การชำระวัง  อื่นๆ

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ : อ.ก. อ่างทองบุรี

โรงงานลำดับที่ : 11(3) (4) สถานที่ตั้ง : 99/9 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8

ประกอบบริการ : อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8

ปริมาณน้ำทิ้ง : 800 ลิตร/วัน ปริมาณกาก : 800 ลิตร/วัน

วัตถุประสงค์ :  ไม่มี

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างห้องปฏิบัติการ

เลขที่รับ : วันที่

วันที่รับตัวอย่าง : เวลา

ทดสอบได้

ทดสอบไม่ได้

ผู้พบพบค่าขอ (เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)

ตัวอย่างของผู้เก็บ	จุดเก็บตัวอย่าง	วันที่/เวลา ที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)
<input type="checkbox"/> น้ำที่ออกจากระบบระบายออกนอกโรงงาน		29 ส.ค. 67	<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"/> ไครเมียมไตรวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ไครเมียมเฮกซะวาเลนท์ <input type="checkbox"/> จีเอ็มที <input type="checkbox"/> โซยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอรั่มกลีโธด์ <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีการแช่เย็น <input type="checkbox"/> เติมน้ำกรดไตรกลีเซอไรด์ pH < 2 <input type="checkbox"/> เติมน้ำกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำที่ออกจากระบบ <input type="checkbox"/> โรงงาน		13.00 น.	<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"/> ไครเมียมไตรวาเลนท์ <input type="checkbox"/> ไครเมียมเฮกซะวาเลนท์ <input type="checkbox"/> จีเอ็มที <input type="checkbox"/> โซยาไนต์ <input type="checkbox"/> ฟอรั่มกลีโธด์ <input type="checkbox"/> สารประกอบฟีนอล <input type="checkbox"/> แอมโมเนีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> ไม่มีการแช่เย็น <input type="checkbox"/> เติมน้ำกรดไตรกลีเซอไรด์ pH < 2 <input type="checkbox"/> เติมน้ำกรดซัลฟิวริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ	

การส่งตัวอย่าง

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8

ตำแหน่ง : อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8 อ. 8.8

เบอร์โทรศัพท์ : 087-7045338

ทั้งนี้ ได้รับทราบว่าห้องปฏิบัติการ มีนโยบายไม่

ตัดสินผลการวิเคราะห์ทดสอบ

วิธีส่งรายงาน

ตามระบบสารบรรณ

ทางไปรษณีย์

ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ระบุ :  ทางโทรสาร เบอร์

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุเหตุผลผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้