



## แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว/ดิน

ส่วนราชการ.....

ที่.....

วันที่ 26 กันยายน 2567

เรื่อง ส่งตัวอย่างน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว/ดิน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคใต้

ขอส่งตัวอย่างน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว/ดิน เพื่อวิเคราะห์คุณภาพ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ.....

ประกอบกิจการ.....

สถานที่ตั้ง.....

เลขทะเบียนโรงงาน 3-4(1) / 4600 (10810000126460)

ประกอบการพิจารณา  การตรวจร้องเรียน  การสั่งการแก้ไข  การติดตามผล  การเฝ้าระวัง  การอนุญาต

อื่นๆ.....

ระบบบำบัดน้ำทิ้ง  ไม่มี  มีเป็นแบบ..... ปริมาณน้ำทิ้ง 600 ลูกบาศก์เมตร/วัน

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์ 080-4074497

ช่องทางการส่งตัวอย่าง  ด้วยตนเอง  ขนส่งสาธารณะ  อื่นๆ.....

สัญลักษณ์ของชนิดตัวอย่าง	จุดเก็บตัวอย่าง	วันที่/เวลาที่เก็บตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพตัวอย่าง	ลักษณะตัวอย่าง (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)	รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)
<input type="checkbox"/>	น้ำทิ้งออกจากระบบ		<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"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แห้งเย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
<input type="checkbox"/>	น้ำทิ้งระบายออกนอก		<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"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แห้งเย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
(50297) (50124)	<input checked="" type="checkbox"/> น้ำบ่อสุดท้ายไม่ ประมาณ 000 มล. ณ วันที่ 26	26 ส.ค. 67 14.00 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 checked="" type="checkbox"/> สี <input type="checkbox"/> โลหะหนัก <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input checked="" type="checkbox"/> แห้งเย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
<input type="checkbox"/>	.....		<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"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แห้งเย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
<input type="checkbox"/>	.....		<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"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รักษาสภาพ <input type="checkbox"/> แห้งเย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		

(๕๙๐ : ๘.๒๖๘๗๒, ๙๙.๐๘๐๖๒)

ชื่อผู้ส่งคำขอ.....

( นายสารอัส บิลละตัน )

ตำแหน่ง.....

วิศวกรปฏิบัติการ

เบอร์โทรศัพท์ 080-4074497