



ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันออก  
 เลขที่รับ.....  
 วันที่รับตัวอย่าง..... เวลา ..... น.  
 ผู้รับตัวอย่าง.....

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ / สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ที่...../.....

ชื่อและที่อยู่หน่วยงานของผู้เก็บตัวอย่าง  
 97/125 หมู่ ๓, ๑, ๑๕๖๓ ๐. ๑๕๐๐  
 จ.ฉะเชิงเทรา ( ๗๐๐. ๕๖๖๖ )  
 โทร. .... โทรสาร .....

วันที่ 26 เมษายน ๒๕๖7

เรื่อง ส่งตัวอย่างน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 เรียน ผอ.ศวท.๑๑๐.

ขอส่งตัวอย่างน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพื่อวิเคราะห์คุณภาพ ประกอบการพิจารณา (  ) การตรวจร้องเรียน ( ) การอนุญาต ( ) การเฝ้าระวัง ( ) ..... ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ สถานประกอบการโรงอบสี ทะเบียนโรงงาน .....

สถานที่ตั้ง โคกขี้เหล็กเลขที่ 29963 หมู่ ๖ ต.คลองแก้ว อ.บ้านฉาง จ.ฉะเชิงเทรา

ประกอบกิจการ อบสี ย้อมผ้า พิมพ์ภาพ และผลิตผลิตภัณฑ์ ปริมาณน้ำทิ้ง ..... ม<sup>3</sup>/วัน

ระบบบำบัด ( ) มี ประเภท ..... ( ) ไม่มี การส่งรายงานผลการทดสอบที่ท่านต้องการ ( ) ส่งโทรสารและไปรษณีย์ ( ) ส่งไปรษณีย์อย่างเดียว

| สัญลักษณ์ ตัวอย่าง | จุดเก็บ/ ลักษณะตัวอย่าง   | วัน/เวลาที่เก็บ ตัวอย่าง | ดัชนีที่ต้องการทราบ   | การรักษาสภาพ ตัวอย่าง   | รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะ ห้องปฏิบัติการ) |
|--------------------|---|--------------------------|---|---|---------------------------------------|
| (สีใส) เลข 1       | ( <input checked="" type="checkbox"/> ) น้ำทิ้ง กอขี้เหล็ก / ภาชนะพลาสติก / ใส ไม่มีตะกอน | 25/04/67<br>1 ร้อย       | ( <input checked="" type="checkbox"/> ) pH ( <input checked="" type="checkbox"/> ) BOD ( <input checked="" type="checkbox"/> ) COD ( <input checked="" type="checkbox"/> ) SS ( <input checked="" type="checkbox"/> ) TDS ( <input checked="" type="checkbox"/> ) TKN ( ) | ( <input type="checkbox"/> ) ไม่ได้รักษาสภาพ ( ) แช่เย็น ( ) เดิมกรด..... |                                       |
| (สีใส) เลข 2       | ( <input checked="" type="checkbox"/> ) น้ำทิ้ง กอขี้เหล็ก / ภาชนะพลาสติก                 | 25/04/67<br>1 ร้อย       | ( <input checked="" type="checkbox"/> ) pH ( <input checked="" type="checkbox"/> ) BOD ( <input checked="" type="checkbox"/> ) COD ( <input checked="" type="checkbox"/> ) SS ( <input checked="" type="checkbox"/> ) TDS ( <input checked="" type="checkbox"/> ) TKN ( ) | ( <input type="checkbox"/> ) ไม่ได้รักษาสภาพ ( ) แช่เย็น ( ) เดิมกรด..... |                                       |
|                    | ( <input checked="" type="checkbox"/> ) ..... / .....                                     | 25/04/67<br>2 ร้อย       | ( ) pH ( ) BOD ( ) COD ( ) SS ( ) TDS ( ) TKN ( <input checked="" type="checkbox"/> ) X-ray   | ( <input type="checkbox"/> ) ไม่ได้รักษาสภาพ ( ) แช่เย็น ( ) เดิมกรด..... |                                       |

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุเหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้เก็บตัวอย่าง  
 ( นายวรเมธ จันทินอก )  
 ตำแหน่ง วิศวกรปฏิบัติการ

เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ  
 ทดสอบได้ตามที่ร้องขอ  
 ทดสอบไม่ได้ เนื่องจาก .....

เรียน ผอ.ศวท.๑๑๐.

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน  
 ( ..... )  
 ตำแหน่ง .....

คู่มือแนะนำการกรอกแบบฟอร์มด้านหลัง

วิธีการกรอกคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

| จุดที่ต้องกรอก  | รายละเอียดการกรอก   |
|---|---|
| ที่...../.....  | 1. กรณีออกเป็นหนังสือราชการ โดยหัวหน้าหน่วยงานให้กรอกเลขที่หนังสือของหน่วยงาน (ถ้ามี) ตัวอย่าง เช่น รบ 0028 (3)0001 เป็นต้น และให้ประทับชั้นความเร็ว (ถ้ามี)<br>2. กรณีพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ส่งตัวอย่างกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มนี้เอง ไม่ต้องลงเลขที่หนังสือก็ได้ ซึ่งจะใช้ในกรณีเร่งด่วนเท่านั้น หรือใช้ในกรณีที่ไม่มีแบบของหนังสือราชการ  |
| ชื่อและที่อยู่หน่วยงานของผู้ส่งตัวอย่าง.....  | ตัวอย่างเช่น สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี เลขที่ 97/125 หมู่ที่ 1 ตำบลเสม็ด ถนนสุขุมวิท อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000 โทร. 0 3827 4124-5 โทรสาร 0 3827 6851   |
| วันที่.....   | วันที่กรอกคำร้องขอ  |
| เรียน.....  | เรียนฝ่ายโรงงานอุตสาหกรรม/อุตสาหกรรมจังหวัด/ผู้อำนวยการส่วน ของผู้เก็บตัวอย่างอนุมัติก่อน   |
| ประกอบการพิจารณา  | ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง ( ) หน้าข้อความที่ต้องการ ถ้าไม่มีระบุไว้ในแบบให้ระบุรายละเอียดไว้ตรงช่อง ( ).....  |
| ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ.....  | 1. กรอกชื่อโรงงาน เช่น บริษัท ทดสอบ จำกัด ถ้าไม่มีให้กรอกชื่อเจ้าของโรงงาน<br>2. ชื่อแหล่งน้ำ เช่น ลำเหมืองสาธารณะ  |
| ทะเบียนโรงงาน.....  | 1. กรอกทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) เช่น 3-8(1)-100/35ชบ<br>2. ถ้าเป็นแหล่งน้ำ ไม่ต้องกรอก   |
| สถานที่ตั้ง.....  | 1. ถ้าเป็นโรงงาน ให้กรอก เลขที่..... หมู่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....<br>2. ถ้าเป็นแหล่งน้ำ ให้กรอกรายละเอียดเพื่อให้สามารถอ้างอิงได้ชัดเจน (ตามที่ผู้ส่งต้องการ) เช่น ตำบลบึง อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี เป็นต้น  |
| ประกอบกิจการ..... ปริมาณน้ำทิ้ง.....ม <sup>3</sup> /วัน ระบบบำบัด ( ) มี..... ( ) ไม่มี | 1. ถ้าเป็นโรงงาน ให้ระบุการประกอบกิจการ เช่น ทอผ้า เป็นต้น ถ้าเป็นแหล่งน้ำ ไม่ต้องกรอก<br>2. ให้ระบุปริมาณน้ำทิ้ง ระบุว่ามีหรือไม่มีระบบบำบัดน้ำเสียหรือไม่ ถ้ามี ให้ระบุประเภทระบบ   |
| สัญลักษณ์ตัวอย่างของผู้เก็บ   | ผู้เก็บตัวอย่าง อาจจะมีสัญลักษณ์หรือรหัสหรือเครื่องหมายของตัวอย่าง เช่น A, B, D1, D2, IN, EFF เป็นต้น ในกรณีที่ไม่จำเป็นต้องกรอก  |
| จุดเก็บ   | 1. ถ้าเป็นโรงงาน ให้ทำเครื่องหมาย/ในช่อง ( ) หน้าจุดที่ระบุไว้ ถ้าไม่มีไว้ในแบบ ให้กรอกในบรรทัดที่วางไว้ หรือจะแก้ไขจุดที่ระบุไว้เดิมให้ถูกต้องตามที่ต้องการก็ได้ เช่นน้ำที่เก็บมาเป็น “น้ำทิ้งในระบบบำบัดที่ 4 ก่อนระบายออก” ให้ขีดฆ่า ( ) และเขียนชื่อจุดที่ถูกต้องลงไปแทน พร้อมขีดชื่อกำกับ<br>2. ถ้าเป็นแหล่งน้ำ ให้กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน สามารถอ้างอิงได้ชัดเจน เช่น น้ำในคลอง..... และ ลำราง..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เป็นต้น  |
| วันเวลาที่เก็บตัวอย่าง  | ให้กรอกวันและเวลาที่เก็บตัวอย่างนั้น เช่น 1 มิ.ย. 52 15.00 น. เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อให้ทราบระยะเวลาตั้งแต่เก็บตัวอย่างจนถึงเวลาที่ศูนย์ฯ ได้รับตัวอย่างเนื่องจากมีข้อกำหนดตามมาตรฐานในเรื่องระยะเวลาที่สามารถเก็บตัวอย่างไว้ได้ ถ้าไม่สามารถวิเคราะห์ได้ในทันทีหลังจากเก็บตัวอย่าง  |
| ดัชนีที่ต้องการทราบ   | ให้ทำเครื่องหมาย/ ในช่อง ( ) หน้าค่าที่ต้องการวิเคราะห์ ( ) ที่ระบุไว้ ถ้าไม่มีระบุไว้ในแบบ ให้กรอกในบรรทัดที่วางไว้ หรือจะแก้ไขข้อความค่าที่ต้องการวิเคราะห์ที่ระบุไว้เดิมให้ถูกต้องตามที่ต้องการก็ได้   |
| การรักษาสภาพตัวอย่าง  | ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง ( ) ที่ต้องการ  |
| รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)   | ไม่ต้องกรอก   |
| ลงชื่อ.....(ผู้เก็บตัวอย่าง) (.....) ตำแหน่ง .....                                      | 1. ให้กรอกชื่อ นามสกุล ของผู้เก็บตัวอย่าง เพื่อความสะดวกในการติดต่อประสานงาน ในกรณีที่ต้องการข้อมูล การเก็บตัวอย่างเพิ่มเติม เช่น รายละเอียด ไม่ครบถ้วนหรือลบล้าง/อ่านไม่ออก เป็นต้น พร้อมทั้งลงลายมือชื่อของผู้เก็บตัวอย่าง ซึ่งโดยปกติคืออุตสาหกรรมจังหวัด หรือหัวหน้าฝ่ายโรงงานอุตสาหกรรม<br>2. ตำแหน่งผู้เก็บตัวอย่าง ซึ่งมีความสำคัญในการอ้างอิงเพราะผู้เก็บตัวอย่างต้องเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบ. โรงงานฯ เช่น วิศวกรชำนาญการ เป็นต้น<br>3. ในกรณีเร่งด่วน ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นผู้ส่งตัวอย่างก็ได้ |
| เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ภาคตะวันออก   | ลงชื่อ ฝ่ายโรงงานอุตสาหกรรม/อุตสาหกรรมจังหวัด/ผู้อำนวยการส่วน ของหน่วยงานผู้เก็บตัวอย่างและวันที่กรอก คำร้อง  |
| ลงชื่อ.....(ผู้ทบทวนคำขอ) (.....) ตำแหน่ง .....   | เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ไม่ต้องกรอก  |