



ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคใต้
 เลขที่รับ.....
 วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา.....น.
 ทดสอบได้ ทดสอบไม่ได้ ดัชนี.....
 ผู้รับตัวอย่าง.....

แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว/ดิน
 ส่วนราชการ.....
 ที่..... วันที่ 9 ตุลาคม 2566

เรื่อง ส่งตัวอย่างน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว/ดิน
 เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคใต้
 ขอส่งตัวอย่างน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว/ดิน เพื่อวิเคราะห์คุณภาพ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้
 ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ.....
 ประกอบกิจการ..... เลขทะเบียนโรงงาน 10๙1000012๕๖๑๑๖ (๖-๖๒(๖)-๙๑๗๗)
 สถานที่ตั้ง ๓๖๘ ซ. ๑ อ.โพธาราม จ.ราชบุรี อ.สีมามณี อ.อ.ชบ.

ประกอบการพิจารณา การตรวจร้องเรียน การสั่งการแก้ไข การติดตามผล การเฝ้าระวัง การอนุญาต
 อื่นๆ.....
 ระบบบำบัดน้ำทิ้ง ไม่มี มี เป็นแบบ Activated Sludge ปริมาณน้ำทิ้ง..... ลูกบาศก์เมตร/วัน
 ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๐-๔๐๗๔๔๙๗
 ช่องทางการส่งตัวอย่าง ด้วยตนเอง ขนส่งสาธารณะ อื่นๆ.....

สัญลักษณ์ของขวดตัวอย่าง	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"/> แช่เย็น <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"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
(๘๐๑๖) (๘๖๗๖)	<input checked="" type="checkbox"/> น้ำบ่อสุดท้ายไม่ ปล่อยออกนอก มี ๒๐๓/๖๖๗๗	๙ ต.อ. ๖๗ พ. ๑๐ ๒๖	<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"/> แช่เย็น <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"/> แช่เย็น <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"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> เดิม กรดไนตริก pH < 2 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		

(๘๙๖: ๘.๒๒124๐, ๑๘.๙๐๓๒๖๐)

ชื่อผู้ส่งค่าขอ.....
 (นายสารอัส บิลละเต๊ะ)
 ตำแหน่ง..... วิศวกรชำนาญการ
 เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๐-๔๐๗๔๔๙๗