



ส่วนราชการ

ที่

เรื่อง ส่งตัวอย่างน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว/ดิน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคใต้

ขอส่งตัวอย่างน้ำ/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว/ดิน เพื่อวิเคราะห์คุณภาพ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ คัดน้ำจากบ่อ/บึง/คลอง/น้ำฝน ปริมาณ 1 ลิตร ส่งวันที่ 16 ตุลาคม 2567

ประกอบกิจการ เลขทะเบียนโรงงาน

สถานที่ตั้ง

ประกอบการพิจารณา  การตรวจร้องเรียน  การสั่งการแก้ไข  การติดตามผล  การเฝ้าระวัง  การอนุญาต

อื่นๆ

ระบบบำบัดน้ำทิ้ง  ไม่มี  มีเป็นแบบ ปริมาณน้ำทิ้ง ลูกบาศก์เมตร/วัน

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง ตำแหน่ง เบอร์โทรศัพท์ 086-2072297

ช่องทางการส่งตัวอย่าง  ด้วยตนเอง  ขนส่งสาธารณะ  อื่นๆ

ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคใต้

เลขที่รับ

วันที่รับตัวอย่าง เวลา น.

ทดสอบได้  ทดสอบไม่ได้ ดัชนี

ผู้รับตัวอย่าง

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.....		
	<input type="checkbox"/> น้ำบ่อสุดท้ายไม่		<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.....		
(S1114) (S0478)	<input checked="" type="checkbox"/> คัดน้ำจากบ่อ/บึง/คลอง/น้ำฝน	16 ต.ค. 67 10.00 น.	<input checked="" type="checkbox"/> pH <input checked="" type="checkbox"/> BOD <input checked="" type="checkbox"/> COD <input 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.....		

ชื่อผู้ส่งคำขอ

( นายสารอัส บิลละเต๊ะ )

ตำแหน่ง วิศวกรชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ 086-2072297