

ฉบับที่ (แก้ไข) : 2(0) วันที่มีผลบังคับใช้ : 6 กันยายน 2564

DIW-PSL-F-7.1(1)-1/2

ผลการติดตามตรวจสอบตัวอย่าง

ชื่อโรงงาน/ชื่อแหล่งน้ำ

บริษัท โคห์เลอร์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน

10190300125280(3-55-1/28สบ)

ประกอบกิจการ

ผลิตเครื่องสุขภัณฑ์ขอเพิ่มผลิตภัณฑ์ก๊อกน้ำสำหรับเครื่องสุขภัณฑ์

จุดเก็บ

☒ น้ำทิ้งออกจากระบบระบายออกนอกโรงงาน
☐

การเก็บตัวอย่าง วันที่

30 ก.ค. 68

เวลา

11.34 น.

จุดที่

1

จำนวนขวดทั้งหมดของจุดนี้

1

การรักษาสภาพ

☐ ไม่ได้รับการรักษาสภาพ
☒ แห้งเย็น
☐ เติมกรดไนตริกจน pH < 2
☐ เติมกรดซัลฟิวริกให้ pH < 2
☐ เติมโซเดียมไฮดรอกไซด์ให้ pH >12
☐ อื่นๆ

อันตราย ห้ามเติมกรดในตัวอย่าง ที่วิเคราะห์ CYANIDE

ดัชนีที่ต้องการทราบ

☒ pH
☒ BOD
☒ COD
☒ TSS
☒ TDS
☐ TKN
☐ น้ำมันและไขมัน
☐ สี
☐ โลหะหนัก
☐ ไครเมียมเฮกซะวาเลนต์
☐ ไครเมียมไตรวาเลนต์
☐ ซัลไฟด์
☐ ไฮยาไนต์
☐ ฟอรัมาลดีไฮด์
☐ สารประกอบฟีนอล
☐ แอมโมเนีย
☐ อื่นๆ

เพื่อประกอบการพิจารณา

☐ การตรวจร้องเรียน
☒ การอนุญาต
☒ การเฝ้าระวัง
☐ อื่นๆ

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง

(

นายจตุพล วงษ์มาก

)

หน่วยงาน

สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี

(เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)

รหัสปฏิบัติการ

ชื่อผู้รับตัวอย่าง

วันที่รับตัวอย่าง

เวลา

ดูคำแนะนำการรักษาสภาพฯ ด้านหลัง

...../.....

เอกสารควบคุม

ฉบับที่ (แก้ไข) : 2(0) วันที่มีผลบังคับใช้ : 6 กันยายน 2564

DIW-PSL-F-7.1(1)-1/2

ผลการติดตามตรวจสอบตัวอย่าง

ชื่อโรงงาน/ชื่อแหล่งน้ำ

ฝายน้ำล้นทุ่งสาริกา

เลขทะเบียนโรงงาน

ประกอบกิจการ

จุดเก็บ

☐ น้ำทิ้งออกจากระบบระบายออกนอกโรงงาน
☒ ฝายน้ำล้นทุ่งสาริกา

การเก็บตัวอย่าง วันที่

30 ก.ค. 68

เวลา

10.03 น.

จุดที่

จำนวนขวดทั้งหมดของจุดนี้

การรักษาสภาพ

☐ ไม่ได้รับการรักษาสภาพ
☒ แห้งเย็น
☐ เติมกรดไนตริกจน pH < 2
☐ เติมกรดซัลฟิวริกให้ pH < 2
☐ เติมโซเดียมไฮดรอกไซด์ให้ pH >12
☐ อื่นๆ

อันตราย ห้ามเติมกรดในตัวอย่าง ที่วิเคราะห์ CYANIDE

ดัชนีที่ต้องการทราบ

☒ pH
☒ BOD
☒ COD
☒ TSS
☒ TDS
☐ TKN
☐ น้ำมันและไขมัน
☐ สี
☐ โลหะหนัก
☐ ไครเมียมเฮกซะวาเลนต์
☐ ไครเมียมไตรวาเลนต์
☐ ซัลไฟด์
☐ ไฮยาไนต์
☐ ฟอรัมาลดีไฮด์
☐ สารประกอบฟีนอล
☐ แอมโมเนีย
☐ อื่นๆ

เพื่อประกอบการพิจารณา

☐ การตรวจร้องเรียน
☒ การอนุญาต
☒ การเฝ้าระวัง
☐ อื่นๆ

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง

(

นายจตุพล วงษ์มาก

)

หน่วยงาน

สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี

(เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)

รหัสปฏิบัติการ

ชื่อผู้รับตัวอย่าง

วันที่รับตัวอย่าง

เวลา

ดูคำแนะนำการรักษาสภาพฯ ด้านหลัง

...../.....

เอกสารควบคุม