



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สอจ.อุบลราชธานี (ก.รอ.) โทร. ๐-๔๕๒๔-๔๖๖๘ ต่อ ๑๐๔ โทรสาร ๐-๔๕๒๔-๔๖๖๙

ที่ อบ ๐๐๓๔(๒)/ -

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจวัดคุณภาพพระดับเสียง

เรียน อุตสาหกรรมจังหวัดอุบลราชธานี ผ่าน หก.รอ.

ด้วย กตร. สปอ. ได้จัดทำโครงการตรวจโรงงานที่มีความเสี่ยงสูงและมีผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยตัวชี้วัดของโครงการให้มีการตรวจสอบ ตรวจวัดวิเคราะห์สารมลพิษ โรงงานที่มีเหตุร้องเรียนแบบครั้งคราว นั้น

ก.รอ. เห็นควรขอความอนุเคราะห์ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เพื่อตรวจวัดคุณภาพพระดับเสียง ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวง เรื่อง กำหนดค่าระดับเสียงการรบกวนและระดับเสียงที่เกิดจากการประกอบกิจการโรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๘ และให้ชุมชนเกิดความมั่นใจจากการประกอบกิจการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นควรโปรดลงนามในบันทึกข้อความถึง ผอ.ศูนย์วิจัยและพัฒนาสิ่งแวดล้อมโรงงานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(นางสาวจุฬาลักษณ์ ฤณะยา)

วิศวกรปฏิบัติการ

(นายดวงกมล เหมรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มโรงงานอุตสาหกรรม

๕๗ ก.ค. ๒๕๖๘

(นายโกเมน ฝิพุม)

อุตสาหกรรมจังหวัดอุบลราชธานี



แบบคำร้องขอความร่วมมือตรวจวัดคุณภาพอากาศ / ระดับเสียง

ที่ อบ ๐๐๓๔(๒)/ ๖๕๘

สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดอุบลราชธานี

๒๔๘ ถนนพลชัย ตำบลในเมือง

อำเภอเมืองอุบลราชธานี อบ ๓๔๐๐๐

วันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจวัดคุณภาพระดับเสียง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ขอความร่วมมือให้จัดส่งเจ้าหน้าที่ตรวจวัดคุณภาพระดับเสียงจากการประกอบกิจการของโรงงาน บริษัท ทีเอ็น คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน ๒๐๓๔๐๑๐๖๑๒๕๖๓๒ (จต-๒๐(๑)-๗/๖๓๐๖) ประกอบกิจการ.....ผลิตน้ำดื่ม.....
สถานที่ตั้ง.....เลขที่ ๑๙๒,๑๙๔ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี.....
เพื่อประกอบการพิจารณา ☐ การอนุญาต..... ☒ การตรวจร้องเรียน ☒ อื่น ๆ ตรวจตามโครงการ

ประเภทมลพิษ	จุดที่ต้องการตรวจวัด
๑. ฝุ่นละออง	☐ ปล่องระบาย.....ปล่อง..... ☐ บรรยากาศทั่วไป.....จุด ☐ บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด (PM๑๐)
๒. เสียง	☒ เสียงรบกวน.....๑.....จุด ☒ อื่น ๆ ระบุ.....ระยะที่ใกล้ที่สุด จากบ้านผู้ร้องเรียน
๓. สารระเหยอินทรีย์	☐ ปล่องระบาย.....ปล่อง..... ☐ บรรยากาศทั่วไป.....จุด ☐ บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด
๔. อื่น ๆ (ระบุ)	☐ ปล่องระบาย.....ปล่อง..... ☐ บรรยากาศทั่วไป.....จุด ☐ บริเวณทำงานโรงงาน.....จุด

โดยมอบหมายให้.....นางสาวจุฬาลักษณ์ ภูณะยา ตำแหน่ง.....วิศวกรปฏิบัติการ.....โทรศัพท์ ๐๘๙-๕๖๙๔๗๙๖
เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....นายโกเมน ผิวพุ่ม.....)

ตำแหน่ง.....อุตสาหกรรมจังหวัดอุบลราชธานี

หมายเหตุ

ผู้ประสานงานต้องติดต่อนัดหมายรายละเอียดภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่ส่งแบบคำร้องนี้
ถ้าไม่ติดต่อนัดหมายภายในกำหนดดังกล่าว ถือว่ายกเลิกการขอความร่วมมือและจำหน่ายคำร้อง