



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

**แบบคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำ / สิ่งปนุกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว**

ที่...../.....

ชื่อและที่อยู่หน่วยงานของผู้เก็บตัวอย่าง

.....  
 .....

วันที่.....

โทร. .... โทรสาร. ....

เรื่อง ส่งตัวอย่างน้ำ/สิ่งปนุกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เรียน .....

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

ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ ..... ทะเบียนโรงงาน .....

สถานที่ตั้ง .....

ประกอบกิจการ ..... ปริมาณน้ำทิ้ง ..... ม<sup>3</sup>/วัน

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

สัญลักษณ์ ตัวอย่าง	จุดเก็บ/ ลักษณะตัวอย่าง	วัน/เวลาที่ เก็บ ตัวอย่าง	ดัชนีที่ต้องการทราบ	การรักษาสภาพ ตัวอย่าง	รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะ ห้องปฏิบัติการ)
	( ) .....		( ) pH ( ) BOD ( ) COD ( ) SS ( ) TDS ( ) TKN ( ) .....	( ) ไม่ได้รักษาสภาพ ( ) แช่เย็น ( ) เติมกรด.....	
	( ) .....		( ) pH ( ) BOD ( ) COD ( ) SS ( ) TDS ( ) TKN ( ) .....	( ) ไม่ได้รักษาสภาพ ( ) แช่เย็น ( ) เติมกรด.....	
	( ) .....		( ) pH ( ) BOD ( ) COD ( ) SS ( ) TDS ( ) TKN ( ) .....	( ) ไม่ได้รักษาสภาพ ( ) แช่เย็น ( ) เติมกรด.....	

หมายเหตุ : กรณีขอวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบ ให้ระบุเหตุผลการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ให้ชัดเจน มิฉะนั้น อาจพิจารณาไม่วิเคราะห์ให้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้เก็บตัวอย่าง

(.....)

ตำแหน่ง .....

เรียน ผอ.ศวก.ตอ.

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

ดูข้อเสนอแนะการกรอกแบบฟอร์มด้านหลัง

**เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ**

ทดสอบได้ตามที่ร้องขอ

ทดสอบไม่ได้ เนื่องจาก .....

.....  
 .....

ลงชื่อ ..... ผู้พบทวน

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

**วิธีการกรอกคำร้องขอวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง/สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว**

จุดที่ต้องกรอก	รายละเอียดการกรอก
ที่...../.....	1. กรณีออกเป็นหนังสือราชการ โดยหัวหน้าหน่วยงานให้กรอกเลขที่หนังสือของหน่วยงาน (ถ้ามี) ตัวอย่าง เช่น รบ 0028 (3)0001 เป็นต้น และให้ประทับชั้นความเร็ว (ถ้ามี) 2. กรณีพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ส่งตัวอย่างกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มนี้เอง ไม่ต้องเลขที่หนังสือก็ได้ ซึ่งจะใช้ในกรณีเร่งด่วนเท่านั้น หรือใช้ในกรณีที่เป็นการยื่นแบบของหนังสือราชการ
ชื่อและที่อยู่หน่วยงานของผู้ส่งตัวอย่าง.....	ตัวอย่างเช่น สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี เลขที่ 97/125 หมู่ที่ 1 ตำบลเสม็ด ถนนสุขุมวิท อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000 โทร. 0 3827 4124-5 โทรสาร 0 3827 6851
วันที่.....	วันที่กรอกคำร้องขอนี้
เรียน.....	เรียนฝ่ายโรงงานอุตสาหกรรม/อุตสาหกรรมจังหวัด/ผู้อำนวยการส่วน ของผู้เก็บตัวอย่างอนุมัติก่อน
ประกอบการพิจารณา	ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง ( ) หน้าข้อความที่ต้องการ ถ้าไม่มีระบุไว้ในแบบให้ระบุรายละเอียดไว้ตรงช่อง ( ).....
ชื่อโรงงาน/แหล่งน้ำ.....	1. กรอกชื่อโรงงาน เช่น บริษัท ทดสอบ จำกัด ถ้าไม่มีให้กรอกชื่อเจ้าของโรงงาน 2. ชื่อแหล่งน้ำ เช่น ลำเหมืองสาธารณะ
ทะเบียนโรงงาน.....	1. กรอกทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) เช่น 3-8(1)-100/35ขบ 2. ถ้าเป็นแหล่งน้ำ ไม่ต้องกรอก
สถานที่ตั้ง.....	1. ถ้าเป็นโรงงาน ให้กรอก เลขที่..... หมู่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทร..... 2. ถ้าเป็นแหล่งน้ำ ให้กรอกรายละเอียดเพื่อให้สามารถอ้างอิงได้ชัดเจน (ตามผู้ส่งต้องการ) เช่น ตำบลบึง อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี เป็นต้น
ประกอบกิจการ..... ปริมาณน้ำทิ้ง...ม <sup>3</sup> /วัน ระบบบำบัด ( ) มี..... ( ) ไม่มี	1. ถ้าเป็นโรงงาน ให้ระบุการประกอบกิจการ เช่น ทอผ้า เป็นต้น ถ้าเป็นแหล่งน้ำ ไม่ต้องกรอก 2. ให้ระบุปริมาณน้ำทิ้ง ระบุว่า มีหรือไม่มีระบบบำบัดน้ำเสียหรือไม่ ถ้ามี ให้ระบุประเภทระบบ
สัญลักษณ์ตัวอย่างของผู้เก็บ	ผู้เก็บตัวอย่าง อาจจะมีสัญลักษณ์หรือรหัสหรือเครื่องหมายของตัวอย่าง เช่น A, B, D1, D2, IN, EFF เป็นต้น ในกรณีที่ไม่มีไม่ต้องกรอก
จุดเก็บ	1. ถ้าเป็นโรงงาน ให้ทำเครื่องหมาย/ในช่อง ( ) หน้าจุดที่ระบุไว้ ถ้าไม่มีไว้ในแบบ ให้กรอกในบรรทัดที่ว่างไว้ หรือจะแก้ไขจุดที่ระบุไว้เดิมให้ถูกต้องตามที่ต้องการก็ได้ เช่นน้ำที่เก็บมาเป็น “น้ำทิ้งในระบบบำบัดที่ 4 ก่อนระบายออก” ให้ขีดฆ่า ( ) และเขียนชื่อจุดที่ถูกต้องลงไปแทน พร้อมเซ็นชื่อกำกับ 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 ให้กรอกในบรรทัดที่ว่างไว้ หรือจะแก้ไขข้อความค่าที่ต้องการวิเคราะห์ที่ระบุไว้เดิมให้ถูกต้องตามที่ต้องการก็ได้
การรักษาสภาพตัวอย่าง	ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง ( ) ที่ต้องการ
รหัสปฏิบัติการ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)	ไม่ต้องกรอก
ลงชื่อ.....(ผู้เก็บตัวอย่าง) (.....) ตำแหน่ง .....	1. ให้กรอกชื่อ นามสกุล ของผู้เก็บตัวอย่าง เพื่อความสะดวกในการติดต่อประสานงาน ในกรณีที่ต้องการข้อมูลการเก็บตัวอย่างเพิ่มเติม เช่น รายละเอียด ไม่ครบถ้วนหรือลบล้าง/อ่านไม่ออก เป็นต้น พร้อมทั้งลงลายมือชื่อของผู้เก็บตัวอย่าง ซึ่งโดยปกติคืออุตสาหกรรมจังหวัด หรือหัวหน้าฝ่ายโรงงานอุตสาหกรรม 2. ตำแหน่งผู้เก็บตัวอย่าง ซึ่งมีความสำคัญในการอ้างอิงเพราะผู้เก็บตัวอย่างต้องเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบ. โรงงานฯ เช่น วิศวกรชำนาญการ เป็นต้น 3. ในกรณีเร่งด่วน ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นผู้ส่งตัวอย่างก็ได้
เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ลงชื่อ ฝ่ายโรงงานอุตสาหกรรม/อุตสาหกรรมจังหวัด/ผู้อำนวยการส่วน ของหน่วยงานผู้เก็บตัวอย่างและวันที่กรอกคำร้อง
ลงชื่อ.....(ผู้ทบทวนคำขอ) (.....) ตำแหน่ง .....	เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ไม่ต้องกรอก