



ศูนย์วิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงานภาคตะวันออก
 เลขที่รับ.....
 วันที่รับ.....เวลา.....น.
 ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอตรวจวัด/เก็บตัวอย่างมลพิษทางอากาศ และเสียง

ที่...../.....

หน่วยงานผู้ติดต่อ

.....

วันที่.....

โทร.....โทรสาร.....

เรื่อง ขอเจ้าหน้าที่ตรวจวัด/เก็บตัวอย่างมลพิษทางอากาศ

เรียน

ขอตรวจวัด/เก็บตัวอย่างมลพิษทางอากาศ และเสียง ประกอบการพิจารณา () การตรวจร้องเรียน () การเฝ้าระวัง () แผนประจำปี..... ().....

ชื่อโรงงาน.....ทะเบียนโรงงาน.....

สถานที่ตั้ง.....

ประกอบกิจการ.....

1. ระดับเสียง

ค่าระดับการรบกวน ระดับเสียงที่เกิดจากการประกอบกิจการโรงงาน

2. ปริมาณสารเจือปนในอากาศที่ระบายออกจากโรงงาน

ฝุ่นละอองและก๊าซในปล่องระบาย ก๊าซในปล่องระบาย สารอินทรีย์ระเหย ปริมาณโลหะ

โปรดระบุรายละเอียด

(US EPA Method 18)

ปล่องระบายมีชื่อสำหรับตรวจวัด / เก็บตัวอย่าง

มีราวกันตก

มีแผงพื้นที่ทำงาน (Plat Form)

มีบันไดขึ้นและลงแผงพื้นที่ทำงาน

ชื่อปล่องความสูงm Diameter.....m

ชื่อปล่องความสูงm Diameter.....m

ชื่อปล่องความสูงm Diameter.....m

3. คุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป

ฝุ่นละออง สารอินทรีย์ระเหย อื่น ๆ.....
 (US EPA Method TO-15)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ร้องขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผอ.ศวภ.ตอ.

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

ทดสอบได้ตามที่ร้องขอ นัดหมายวันที่.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ทบทวนคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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