แบบข้อมูลการตรวจวัดและเก็บตัวอย่างมลพิษอากาศ

**ข้อมูลห้องปฏิบัติการ**

ชื่อห้องปฏิบัติการฯ

เลขทะเบียน

**สถานที่ตรวจวัด/เก็บตัวอย่าง**

ชื่อบริษัท/โรงงาน/หจก.

เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

จุดเก็บตัวอย่าง

วัน/เดือน/ปี

**สิ่งที่ตรวจพบ/ข้อแนะนำ/สรุป (พร้อมระบุ Method number)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้แทนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน** | **พนักงานเจ้าหน้าที่/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย (กรอ.)** |
| ลงชื่อ ………………………………….....……… ( ) ทะเบียนเลขที่ ...........................................  | ลงชื่อ ………………....………………………… ( ) ตำแหน่ง ………………....………………………… |