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	ลงชื่อ .....
( )	( )
ทะเบียนเลขที่	ตำแหน่ง .....