



คำร้อง

เรื่องขอให้ทดสอบวัตถุตัวอย่าง

กรมวิทยาศาสตร์บริการ	
เลขรับ.....	
วันที่.....เวลา.....น.	
หมายเลขปฏิบัติการ.....	

- ◆ ชื่อวัตถุตัวอย่าง น้ำเสีย/น้ำทิ้ง ◆ จำนวน ตัวอย่าง
- ◆ สถานที่เก็บตัวอย่าง โรงงานอุตสาหกรรม อาคาร อื่นๆ
- ชื่อ
- ◆ แหล่งที่เก็บตัวอย่าง
- ก่อนผ่านระบบบำบัด เวลาที่เก็บตัวอย่าง วันที่
- หลังจากผ่านระบบบำบัด เวลาที่เก็บตัวอย่าง วันที่
- อื่น ๆ เวลาที่เก็บตัวอย่าง วันที่
- ◆ ชื่อผู้นำส่งตัวอย่าง
- ◆ วัตถุประสงค์ในการทดสอบ
- วิทยาศาสตร์ การวิจัยและพัฒนา การบริการ การเรียนการสอน วิทยานิพนธ์ โครงการงาน
 - กฎหมาย ควบคุมสิ่งแวดล้อม เพื่อจัดทำรายงานผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของระบบ
 - ประกอบการพิจารณาข้อพิพาท เพื่อเสนอผลการทดสอบต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (โปรดระบุ)
 - อื่นๆ (โปรดระบุ)
- ◆ รายการทดสอบ
- BOD COD Oil and Grease SS TDS pH
- อื่นๆ
- ◆ ชนิดของภาชนะบรรจุ ขวดพลาสติก จำนวน ขวด ขวดแก้ว จำนวน ขวด
- ◆ การเก็บรักษาตัวอย่างก่อนนำส่งตัวอย่าง แช่เย็น ปรับความเป็นกรด-ด่าง ใส่สารเคมี อื่นๆ
- ◆ การออกรายงาน
- ชื่อบุคคล/ชื่อหน่วยงาน (ไทย)
 - ที่อยู่ (ไทย)
 - โทรศัพท์ โทรสาร e-mail
 - ชื่อบุคคล/ชื่อหน่วยงาน (อังกฤษ)
 - ที่อยู่ (อังกฤษ)
 - โทรศัพท์ โทรสาร e-mail
 - การรายงานผล ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ
 - การแปล ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ
 - แยกรายงานแต่ละตัวอย่าง
- ◆ ลงชื่อ ผู้นำส่งตัวอย่าง
- วันที่
- ◆ การแจ้งผล ทางไปรษณีย์ มารับเอง
- ◆ ขอคืนตัวอย่าง รับคืนตัวอย่าง ไม่รับคืนตัวอย่าง

เฉพาะเจ้าหน้าที่

◆ ค่าธรรมเนียมการทดสอบ

- ค่าทดสอบ เป็นเงิน บาท
 - ค่าใบรับรอง เป็นเงิน บาท
 - ค่าแปล ฉบับ เป็นเงิน บาท
 - ค่าคัดถ่ายสำเนา ฉบับ เป็นเงิน บาท
 - อื่นๆ เป็นเงิน บาท
- รวมเงิน บาท

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ เล่มที่ วันที่

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

◆ โครงการ/สำนักที่ทดสอบ

- สารบรรณรับตัวอย่าง โครงการ/สำนักรับตัวอย่าง
- ลงชื่อ (เจ้าหน้าที่สารบรรณ)
- วันที่

◆ กรณีที่ติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการ/สำนัก

- รับทดสอบ.....
 - รับทดสอบและรับตัวอย่างไว้แล้ว
 - ไม่รับทดสอบเนื่องจาก.....
- ชื่อ.....โครงการ/สำนัก.....
- วันที่.....เวลา.....น.

◆ ได้รับใบเสร็จรับเงินแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับใบเสร็จ

วันที่

PE.No.

ลักษณะตัวอย่าง

สภาพตัวอย่าง