



1. สำหรับลูกค้า

ชื่อ/หน่วยงาน/บริษัท/ห้างร้าน สถานที่เก็บตัวอย่าง และที่อยู่ของสถานที่เก็บตัวอย่างน้ำที่ต้องการระบุในรายงานผลการทดสอบ

ชื่อลูกค้า/หน่วยงาน/บริษัท/ห้างร้าน (ภาษาไทย)

สถานที่เก็บตัวอย่างน้ำ (ภาษาไทย)

ที่อยู่ (ภาษาไทย)

ชื่อลูกค้า/หน่วยงาน/บริษัท/ห้างร้าน (ภาษาอังกฤษ)

สถานที่เก็บตัวอย่างน้ำ (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่ (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....E-mail (โปรดระบุ)

ชื่อและที่อยู่ที่อยู่ออกใบเสร็จและส่งรายงานผล ☐ ตามที่อยู่ระบุในรายงานผลการทดสอบ ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ชื่อ-ที่อยู่.....

7. จุดเก็บตัวอย่างน้ำ	แหล่งที่มา/ประเภทของตัวอย่างน้ำ						สำหรับเจ้าหน้าที่	
	ประปา	ผ่านกรอง	ผ่าน RO	ผิวดิน	บาดาล	บรรจุขวด	รหัสตัวอย่าง	ค่าคลอรีนอิสระคงเหลือ (mg/l)
☐ ประเภทน้ำอื่นๆ โปรดระบุ								

*หากลูกค้าส่งตัวอย่างมากกว่า 3 ตัวอย่าง โปรดกรอกรายละเอียดในหน้าที่ 3/3

2. วันที่เก็บตัวอย่าง...../...../..... เวลา น. วันที่ส่งตัวอย่าง...../...../..... เวลา น. จำนวนตัวอย่างที่ส่ง ตัวอย่าง

3. ค่า Uncertainty (2,000 บาท ต่อพารามิเตอร์) ☐ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการ4. การตัดสินใจผล (5,000 บาท ต่อพารามิเตอร์) ☐ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการ

5. อ้างอิง ☐ เกณฑ์กำหนดคุณภาพน้ำประปา กปน. ☐ ค่าแนะนำองค์การอนามัยโลก ☐ ประกาศกรมอนามัยเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้

☐ มาตรฐาน มอก.257-2549 ☐ มาตรฐานน้ำดื่มบรรจุภาชนะปิดสนิท (อย.) ☐ โคลิฟอร์มแบคทีเรีย/ E. coli MPN/100 mL

☐ โคลิฟอร์มแบคทีเรีย/ E. coli พบบ-ไม่พบ/100 mL

☐ มาตรฐานน้ำบาดาลที่จะใช้บริโภคได้ ☐ มาตรฐานคุณภาพน้ำผิวดิน ☐ อื่น ๆ (โปรดแนบเอกสาร).....

6. การรับรายงาน (โปรดเลือกเพียง 1 วิธี) ☐ รับด้วยตนเอง ☐ ไปรษณีย์ EMS ☐ e-mail

ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับเงื่อนไขตามข้อตกลงการขอใช้บริการงานทดสอบตัวอย่างน้ำ สำหรับลูกค้าภายนอกแล้ว

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่างน้ำ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับ

...../...../..... โทรศัพท์.....

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

บันทึกรายละเอียดการประสานงาน/กรณีการเบี่ยงเบนไปจากข้อตกลง

สรุปค่าบริการทดสอบ (รหัสตัวอย่างน้ำ.....)

รวมรายการทดสอบ	รายการ	ราคา	บาทต่อตัวอย่าง x จำนวน	ตัวอย่าง	บาท
ค่าทดสอบเร่งด่วนใน 7 วันทำการ (คิด 3 เท่าของราคาปกติ)					บาท
ส่วนลด (..... %)					บาท
ค่าเก็บน้ำนอกสถานที่ 5 จุดแรก 1,000 บาท + (ตัวอย่างที่เพิ่ม 100 บาท x จำนวน.....ตัวอย่าง)					บาท
ค่าพิมพ์รายงานเพิ่ม	ฉบับ	ราคา 200 บาท ต่อฉบับ x จำนวน.....ฉบับ			บาท
รวมค่าทดสอบ					บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					บาท
รวมเป็นเงินทั้งหมด					บาท

ตรวจสอบแล้ว หัวหน้าส่วนกลาง/...../.....

ใบคำขอฯ เลขที่ ใบเสร็จเลขที่ รับรายงานผลทดสอบวันที่



รายการคำนวณค่าบริการทดสอบตัวอย่างน้ำ
สำหรับลูกค้าภายนอก

หน้า 2/3

รหัสตัวอย่างน้ำ.....รวมจำนวน.....ตัวอย่าง

รายการ	☐ ชุดที่ 1	☐ ชุดที่ 2	☐ ชุดที่ 3	☐ ชุดที่ 4	☐ ชุดที่ 5	☐ ชุดที่ 6
ราคา (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	1,350	2,550	8,460	9,400	16,800	15,800
ระยะเวลารับรายงานผล	12 วันทำการ		20 วันทำการ		30 วันทำการ (งดเร่งด่วน)	

☐ อื่นๆ โปรดเลือก (ราคาไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

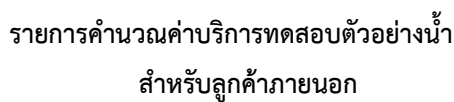
เครื่องหมาย * ใช้เวลาทดสอบ 12 วันทำการ

** รายการที่ส่งทดสอบห้องปฏิบัติการอื่น

คุณลักษณะทางกายภาพ* ราคา ☐ ลักษณะทั่วไป 100 ☐ กลิ่น 100 ☐ กลิ่นรส 100 ☐ สีปรากฏ 150 ☐ สีจริง 200 ☐ ความขุ่น 200 ☐ รุน ำไฟฟ้า 150 ☐ ความเป็นกรด-ด่าง (pH) 150 ☐ อุณหภูมิ 50 ☐ ของแข็งทั้งหมด (TS) 350 ☐ สารแขวนลอยทั้งหมด (TSS) 200 ☐ สารละลายทั้งหมด (TDS) 200	คุณลักษณะทางเคมี : ทัวไป* ราคา ☐ ความเป็นด่างทั้งหมด 250 ☐ ความเป็นด่างฟีนอล์ฟทาไลน์ 250 ☐ ความกระด้างทั้งหมด 250 ☐ ความกระด้างชั่วคราว 250 ☐ ความกระด้างถาวร 250 ☐ แคลเซียม 250 ☐ แมกนีเซียม 250 ☐ ซัลเฟต 300 ☐ คลอไรด์ 250 ☐ ฟลูออไรด์ 250 ☐ แอมโมเนีย 350 ☐ ไนเตรท 350 ☐ ไนไตรท์ 350 ☐ ไนโตรเจน 500 ☐ ฟอสฟอรัส 500 ☐ ออกซิเจนคอนซุม 500	คุณลักษณะทางเคมี : โลหะ ราคา ☐ เหล็ก* 500 ☐ แมงกานีส 400 ☐ ทองแดง 800 ☐ สังกะสี 800 ☐ ตะกั่ว 800 ☐ โครเมียมทั้งหมด 800 ☐ แคดเมียม 800 ☐ สารหนู 800 ☐ บรอม 800 ☐ นิกเกิล 800 ☐ เงิน 800 ☐ โซเดียม 800 ☐ อะลูมิเนียม 800 ☐ พลวง 800 ☐ แบเรียม 800 ☐ ซีลีเนียม 800 ☐ ซีลีคอน 800
คุณลักษณะทางจุลชีว* ราคา ☐ จุลินทรีย์ทั้งหมด* 400 ☐ โคลิฟอร์ม* ☐ MPN 500 ☐ Enzyme 1,000 ☐ ฟิคอลโคลิฟอร์ม* ☐ MPN 500 ☐ Enzyme 1,000 ☐ อี. โคไล* ☐ MPN 500 ☐ Enzyme 1,000 รายการที่ต้องแจ้งล่วงหน้า 1 สัปดาห์ ☐ <i>Clostridium perfringens</i> 1,500 ☐ <i>Pseudomonas aeruginosa</i> 1,500 ☐ <i>Salmonella</i> spp. 1,500 ☐ <i>Shigella</i> sp. 1,500 ☐ <i>Staphylococcus aureus</i> 1,500 ☐ <i>Vibrio cholerae</i> 1,500	คุณลักษณะทางเคมี : กลุ่มสารอินทรีย์ ราคา ☐ สารอินทรีย์ระเหยง่ายกลุ่มที่ 1 7,000 ☐ สารอินทรีย์คาร์บอนทั้งหมด 3,000 การทดสอบอื่นๆ ☐ UV Absorption at 254 nm 200 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	คุณลักษณะทางเคมี : อื่นๆ ราคา ☐ กลุ่มสารไตรฮาโลมีเทน 3,000 ☐ สารฆ่าแมลงกลุ่มคาร์บาเมต 5,000 ☐ ไฮยาไนด์ 800 ☐ ฟีนอล** 600 ☐ ABS / LAS** 800 ตรวจวัดหน้างาน ราคา (เพิ่มค่าบริการนอกสถานที่) ☐ คลอรีนอิสระคงเหลือ 200

สำหรับห้องปฏิบัติการตรวจสอบตัวอย่างน้ำก่อนทดสอบ

หัวหน้าส่วนวิเคราะห์ทางเคมีพิจารณาแล้ว ☐ พร้อมทดสอบ ☐ ไม่พร้อมทดสอบ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....	หัวหน้าส่วนวิเคราะห์ทางจุลชีวพิจารณาแล้ว ☐ พร้อมทดสอบ ☐ ไม่พร้อมทดสอบ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....	หัวหน้าส่วนวิเคราะห์สารพิษโลหะหนักพิจารณาแล้ว ☐ พร้อมทดสอบ ☐ ไม่พร้อมทดสอบ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....
---	---	--





ใบนํารับรายงานผลการทดสอบคุณภาพน้ำ

ฝ่ายคุณภาพน้ำ โทรศัพท์ 0-2503-9358 โทรสาร 0-2503-9369

ใบคำขอเลขที่มารับรายงานผลทดสอบคุณภาพน้ำวันที่.....

(โปรดนำใบเสร็จรับเงินค่าทดสอบมาด้วย)

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ

FD-WQD-DCC-034 Rev.27 (ส่วนที่ 2)

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



ใบนํารับรายงานผลการทดสอบคุณภาพน้ำ

ฝ่ายคุณภาพน้ำ โทรศัพท์ 0-2503-9358 โทรสาร 0-2503-9369

ใบคำขอเลขที่มารับรายงานผลทดสอบคุณภาพน้ำวันที่.....

(โปรดนำใบเสร็จรับเงินค่าทดสอบมาด้วย)

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ

FD-WQD-DCC-034 Rev.27 (ส่วนที่ 2)

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



ใบนํารับรายงานผลการทดสอบคุณภาพน้ำ

ฝ่ายคุณภาพน้ำ โทรศัพท์ 0-2503-9358 โทรสาร 0-2503-9369

ใบคำขอเลขที่มารับรายงานผลทดสอบคุณภาพน้ำวันที่.....

(โปรดนำใบเสร็จรับเงินค่าทดสอบมาด้วย)

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ

FD-WQD-DCC-034 Rev.27 (ส่วนที่ 2)

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



ใบนํารับรายงานผลการทดสอบคุณภาพน้ำ

ฝ่ายคุณภาพน้ำ โทรศัพท์ 0-2503-9358 โทรสาร 0-2503-9369

ใบคำขอเลขที่มารับรายงานผลทดสอบคุณภาพน้ำวันที่.....

(โปรดนำใบเสร็จรับเงินค่าทดสอบมาด้วย)

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ

FD-WQD-DCC-034 Rev.27 (ส่วนที่ 2)

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



ใบนํารับรายงานผลการทดสอบคุณภาพน้ำ

ฝ่ายคุณภาพน้ำ โทรศัพท์ 0-2503-9358 โทรสาร 0-2503-9369

ใบคำขอเลขที่มารับรายงานผลทดสอบคุณภาพน้ำวันที่.....

(โปรดนำใบเสร็จรับเงินค่าทดสอบมาด้วย)

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ

FD-WQD-DCC-034 Rev.27 (ส่วนที่ 2)

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





คำขอบริการ การตัดสินผลการทดสอบ ตามเกณฑ์กำหนดคุณภาพน้ำ กปน.

ส่วนที่ 1 สำหรับลูกค้า

- 1) รหัสตัวอย่าง
- รายการ ☐ ความขุ่น ☐ เหล็ก ☐ ทองแดง ☐ โคลิฟอร์มแบคทีเรีย ☐ อี. โคไล
- 2) วิธีการตัดสินผลการทดสอบ
- ☐ วิธีที่มีการระบุขีดจำกัดบนที่ยอมรับข้างเดียว โดยไม่มีเขตการเฝ้าระวัง (Guard Band)
- ☐ วิธี Guarded Acceptance
- ☐ วิธี Guarded Rejection
- 3) ต้องการผลการทดสอบ
- ☐ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%
- ☐ ที่ระดับความเชื่อมั่น 99%

ส่วนที่ 2 สำหรับห้องปฏิบัติการ

หัวหน้าส่วนวิเคราะห์ทางเคมี	หัวหน้าส่วนวิเคราะห์สารพิษโลหะหนัก	หัวหน้าส่วนวิเคราะห์ทางจุลชีว
พิจารณาแล้ว	พิจารณาแล้ว	พิจารณาแล้ว
☐ พร้อมตัดสินผลการทดสอบ	☐ พร้อมตัดสินผลการทดสอบ	☐ พร้อมตัดสินผลการทดสอบ
☐ ไม่พร้อมพร้อมตัดสินผลการทดสอบ	☐ ไม่พร้อมพร้อมตัดสินผลการทดสอบ	☐ ไม่พร้อมพร้อมตัดสินผลการทดสอบ
เนื่องจาก	เนื่องจาก	เนื่องจาก
.....		
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ

บันทึกรายละเอียดการประสานงานเพิ่มเติม

.....

.....

วันที่รับรายงานผลทดสอบ.....



ข้อตกลงการขอใช้บริการงานทดสอบตัวอย่างน้ำ สำหรับลูกค้าภายนอก

1. การทดสอบ ความขุ่น, เหล็ก, ทองแดง, อี. โคไล และโคลิฟอร์มแบคทีเรีย จะใช้วิธีทดสอบโดยอ้างอิงตาม Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24th edition, 2023.
2. ห้องปฏิบัติการจะไม่ใช้ห้องปฏิบัติการอื่นเพื่อจ้างเหมาช่วงงานทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายได้รับการรับรองระบบ ISO/IEC 17025
3. กรณีที่รับงานไว้แล้วแต่มีเหตุจำเป็นหรือขัดข้องจนไม่สามารถดำเนินการทดสอบได้ จะแจ้งให้ลูกค้าทราบเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อพิจารณาทบทวนข้อตกลงเป็นกรณีไป
4. ห้องปฏิบัติการจะทดสอบหาปริมาณเหล็กหรือทองแดงด้วยวิธีทดสอบตามระบบ ISO/IEC 17025 ก็ต่อเมื่อตัวอย่างน้ำที่ลูกค้าส่งมามีค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) น้อยกว่า 2 เท่านั้น หากเท่ากับหรือมากกว่า 2 ห้องปฏิบัติการขอสงวนสิทธิ์ที่จะทดสอบโดยใช้วิธีทดสอบนอก ระบบ ISO/IEC 17025 โดยจะแจ้งให้ลูกค้าทราบก่อนทำการทดสอบ
5. ส่งตัวอย่างน้ำและแบบคำขอบริการงานทดสอบตัวอย่างน้ำ ที่ส่วนกลาง ฝ่ายคุณภาพน้ำ เวลา 8.30 – 15.00 น. (เว้นวันหยุดราชการ)
6. การเก็บตัวอย่างน้ำ
 - 6.1 วิเคราะห์ทางกายภาพ-เคมีเบื้องต้น ให้เก็บตัวอย่างน้ำใส่ขวดพลาสติกหรือขวดแก้วที่สะอาด ปริมาณไม่น้อยกว่า 1.5 ลิตร
 - 6.2 วิเคราะห์ทางจุลชีว ให้ติดต่อบริษัทปลอดเชื้อ รับคำแนะนำวิธีเก็บตัวอย่าง และนำส่งฝ่ายคุณภาพน้ำภายใน 8 ชั่วโมง
 - 6.3 วิเคราะห์สารพิษและโลหะ ให้ติดต่อบริษัทรักษาสุขภาพตัวอย่างและรับคำแนะนำวิธีการเก็บตัวอย่างทั้งนี้ หากตัวอย่างน้ำเก็บและรักษาสภาพอย่างถูกต้อง กปน. ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับทดสอบ หรือ ขอให้ลูกค้าเก็บตัวอย่างมาใหม่ หรือ เปลี่ยนแปลงวิธีทดสอบ หรือ งดออกรายงานผลตามระบบ ISO/IEC 17025 โดยจะแจ้งให้ลูกค้าทราบก่อนทำการทดสอบ ทั้งนี้หากมีการยกเลิกการทดสอบจะไม่คืนเงินค่าบริการทดสอบเต็มจำนวน
7. อัตราค่าทดสอบคุณภาพน้ำและเงื่อนไขการให้บริการเป็นไปตามประกาศการประปานครหลวง เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทดสอบคุณภาพน้ำ
8. หากลูกค้ามีความประสงค์ต้องการทราบค่าความไม่แน่นอนในการวัด (Uncertainty of measurement) ของการทดสอบหาค่าความขุ่น เหล็ก และทองแดง จะต้องใช้เวลาจัดทำรายงานเพิ่มอีก 30 วันทำการ
9. การตัดสินผลการทดสอบจะเทียบกับมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาการประปานครหลวง ฉบับปัจจุบัน ในรายการทดสอบหาค่าความขุ่น เหล็ก ทองแดง อี. โคไล และโคลิฟอร์มแบคทีเรีย เท่านั้น โดยจะต้องใช้เวลาจัดทำรายงานเพิ่มอีก 30 วันทำการ
10. การออกรายงานผลทดสอบจะออกให้ในนามตามรายละเอียดของลูกค้าเท่านั้น
11. รายการทดสอบตาม ชุดที่ 1 ถึง ชุดที่ 6 ไม่สามารถตัดทอนหรือเปลี่ยนพารามิเตอร์ แต่สามารถเพิ่มพารามิเตอร์ได้ โดยเลือกเพิ่มที่รายการอื่นๆ และคิดค่าทดสอบเพิ่มตามที่เลือก
12. กรณีตัวอย่างจากแหล่งน้ำการอ้างอิงมาตรฐานคุณภาพน้ำให้พิจารณา ดังนี้
 - 12.1 น้ำผิวดิน (รายงานผลอ้างอิงมาตรฐานคุณภาพน้ำผิวดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ)
 - 12.2 น้ำบาดาล (รายงานผลอ้างอิงมาตรฐานคุณภาพน้ำบาดาลที่จะใช้บริโภคได้ ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม)
13. กรณีชำระค่าบริการทดสอบตัวอย่างน้ำแล้ว ลูกค้าขอยกเลิกงานทดสอบในภายหลัง กปน. ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าบริการทดสอบตัวอย่างน้ำเต็มจำนวน
14. ห้องปฏิบัติการไม่รับวิเคราะห์ตัวอย่างดังต่อไปนี้ : น้ำเสีย/น้ำที่มีสีเข้มจัดและกลิ่นรุนแรง น้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดน้ำเสีย น้ำจากสระ ว่ายน้ำ น้ำจากหม้อต้ม (Boiler) น้ำจากระบบหล่อเย็น (Cooling) น้ำจากระบบไอน้ำควบแน่น (Condensate)
15. ห้องปฏิบัติการจะไม่นำข้อมูลลูกค้าและผลทดสอบไปเผยแพร่ เว้นแต่กรณีจำเป็นต้องเปิดเผยด้วยเหตุผลทางกฎหมาย จะแจ้งให้ลูกค้าทราบเป็นลายลักษณ์อักษร และต้องได้รับความยินยอมจากลูกค้าแล้วเท่านั้น