

แผนการตรวจวัดค่าน้ำเสีย

พื้นที่เก็บตัวอย่างน้ำเสีย	การตรวจติดตามคุณภาพน้ำเสีย ประจำปี.....														ผู้ดำเนินการ ตรวจสอบ
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		
	Plan														
	Action														
	Plan														
	Action														
	Plan														
	Action														
	Plan														
	Action														
	Plan														
	Action														
	Plan														
	Action														
	Plan														
	Action														
	Plan														
	Action														
	Plan														
	Action														
	Plan														
	Action														



Plan



Action

หมายเหตุ : ในแต่ละเดือนจะตรวจ 2 ครั้ง

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(.....)
ผู้ปฏิบัติงานด้านสิ่งแวดล้อม
วันที่/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ผู้แทนฝ่ายบริหารระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม (EMR)
วันที่/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)
ผู้แทนฝ่ายบริหารระบบบูรณาการ (IMR)
วันที่/...../.....