



องค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
 รับที่ ๒๐๐๑
 วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๘
 เวลา

ที่ สธ ๐๖๑๕/๐๒๗๙๙

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี
 นิคมซอย ๒ ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๐๐

๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการทดสอบ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

อ้างถึง หนังสือที่ สฎ ๗๑๓๐๓/๔๒๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการทดสอบ ๖๘๐๙๘๑๙๒๐๐๑-๖๘๐๙๘๑๙๒๐๑๐ จำนวน ๑๐ หน้า

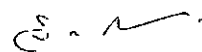
ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่าน ได้ส่งตัวอย่างเพื่อทำการทดสอบ ซึ่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี ได้รับเมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๘ นั้น

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการทดสอบตัวอย่าง ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว ตามรายงานผลการทดสอบที่ส่งมาพร้อมนี้ หากท่านมีข้อสงสัยผลการทดสอบสามารถสอบถามได้ตาม หมายเลขโทรศัพท์ที่ปรากฏอยู่ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย



- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี
 ส่งรายงานผลการทดสอบ โคลิฟอร์มในน้ำ จำนวน ๑๐
 ตัวอย่าง

(นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

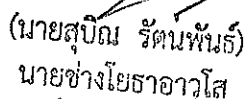
(นางสาวจุฑารัตน์ เพชรทอง)

เจ้าพนักงานธุรการ

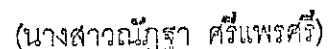


(นายวิระ ลำไย)

นายช่างโยธาชำนาญงาน



(นายสุภิม รัตนพันธ์)
 นายช่างโยธาอาวุโส



(นางสาวมัญญา ศรีเพชรศรี)

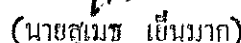
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐-๗๗๓๕-๕๓๐๑ ถึง ๖

โทรสาร ๐-๗๗๓๕-๕๓๐๐ (นายณัฏฐา จกรรัตนชัย)

ผู้อำนวยการกองช่าง



(นายสุนทร เอ็มมาก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68082000775

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	07/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68098192001	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---


ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขนาด 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	----------------------------

ชื่อตัวอย่าง	-
--------------	---

ลักษณะตัวอย่าง	ของเหลวใส ไม่มีสี และกลิ่น มีตะกอนปะปน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง หน้าบ้านพักการไฟฟ้าฝ่ายผลิต หมู่ 2 ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี
----------------	--

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	2.2	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ	1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จาก https://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025
----------	--

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรัตน์ หิรัญยุพินกุล	 (นางฉราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	08/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	20/08/2568	

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68082000774

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่ สฎ 71303/420
ลงวันที่ 04/08/2568
วันที่รับตัวอย่าง 07/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ที่อยู่ หมู่ 2
ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68098192002

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขนาด 1,500 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี และกลิ่น มีตะกอนปะปน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ซอยสุขสวัสดิ์ หมู่ 2 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ

ผลการทดสอบ

วิธีทดสอบ

Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร

น้อยกว่า 1.1

APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ นางสาวรีรัตน์ ธีรณยุติกกุล
ผู้ตรวจสอบ นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์
วันที่ทดสอบ 08/08/2568
วันที่ออกรายงาน 20/08/2568

(นางฉราวดี สมภักดี)
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68082000773

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	07/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68098192003	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---


ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	-----------------------------

ชื่อตัวอย่าง	-
--------------	---

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี และกลิ่น มีตะกอนปะปน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง หลังสถานีรถไฟ (บ้านพี่แจ้) หมู่ 2 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	5.1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาวรริรัตน์ หิรัญยวุฒิกุล	 (นางฉราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	08/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	20/08/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68082000772

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่ สฎ 71303/420

ลงวันที่ 04/08/2568

วันที่รับตัวอย่าง 07/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ที่อยู่ หมู่ 2
ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68098192004

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร


ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ซอยบางหิน หมู่ 2 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	น้อยกว่า 1.1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ -

ผู้ทดสอบ นางสาววีรัตน์ ธีรณยุติกกุล
ผู้ตรวจสอบ นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์
วันที่ทดสอบ 08/08/2568
วันที่ออกรายงาน 20/08/2568


(นางฉราวดี สมภักดี)
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68082000771

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือคำสั่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	07/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68098192005	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---

ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขนาดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	------------------------------

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือคำสั่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ซอยโรงโอง หมู่ 2 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	23	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรัตน์ หิรัญญกุล	 (นางฉราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	08/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	20/08/2568	



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100

โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300

<https://rpsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68082000770

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือคำสั่งที่ สฎ 71303/420

ลงวันที่ 04/08/2568

วันที่รับตัวอย่าง 07/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

ที่อยู่ หมู่ 2

ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68098192006

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี และกลิ่น มีตะกอนปะปน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก

หนังสือคำสั่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ในวัดสันติคีรีม หมู่ 2 ตำบลเขาหัวควาย

อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	น้อยกว่า 1.1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025

2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ นางสาววีร์รัตน์ หิรัญวุฒิกุล

ผู้ตรวจสอบ นางสาวนันทิรา แร่กาสินธุ์

วันที่ทดสอบ 08/08/2568

วันที่ออกรายงาน 20/08/2568

(นางฉราวดี สมภักดี)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68082000769

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	07/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68098192007	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---


ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขนาด 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	----------------------------

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง หลังสถานีรถไฟ (บ้านนายสำเร็จ) หมู่ 2 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	2.2	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรัตน์ ธีรณยุพิกุล	 (นางฉราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กำสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	08/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	20/08/2568	





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68082000768

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสืออ้างอิงที่ สฎ 71303/420

ลงวันที่ 04/08/2568

วันที่รับตัวอย่าง 07/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

ที่อยู่ หมู่ 2

ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68098192008

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสืออ้างอิงระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง บ้าน สจ.สุชน เกื้อสกุล หมู่ 3 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ

ผลการทดสอบ

วิธีทดสอบ

Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร

น้อยกว่า 1:1

APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ

- ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
- วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จาก https://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ นางสาวรีรัตน์ ธีระณยุติกกุล

ผู้ตรวจสอบ นางสาวนันทิรา แร่กาสินธุ์

วันที่ทดสอบ 08/08/2568

วันที่ออกรายงาน 20/08/2568

(นางฉราวดี สมภักดี)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

เลขที่รายงาน R68082000767 รายงานผลการทดสอบ หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	07/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68098192009	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---


ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	-----------------------------

ชื่อตัวอย่าง	-
--------------	---

ลักษณะตัวอย่าง	ของเหลวใส ไม่มีสี และกลิ่น มีตะกอนปะปน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง บ้านนายสมเกียรติ ไชยธานี หมู่ 3 ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี
----------------	---

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	น้อยกว่า 1.1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ	1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จาก https://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025
----------	--

ผู้ทดสอบ	นางสาววริรัตน์ ธีรณยุทธิกุล	 (นางอรราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	08/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	20/08/2568	

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





ต้นฉบับ
 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
 นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
 โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
 หมายเลขทะเบียน 4021/49

เลขที่รายงาน R68082000766 รายงานผลการทดสอบ หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่ สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่ 04/08/2568	ที่อยู่ หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง 07/08/2568	ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
	จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68098192010	วันที่เก็บตัวอย่าง -
-----------------------------	----------------------

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา	ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
-----------------------	--


ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
 หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง หลังกิ่งข้างสวนจีน หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
 อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	มากกว่า 23	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
 2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววรีรัตน์ ธีระณยุติกกุล
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์
วันที่ทดสอบ	08/08/2568
วันที่ออกรายงาน	20/08/2568


 (นางนราวดี สมภักดี)
 นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 รักษาราชการแทน
 ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
 ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



ที่ สธ ๐๖๑๕/๐๒๗๔๓

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
วันที่ ๒๐๐๐
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๘
เวลา

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย ๒ ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการทดสอบ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

อ้างถึง หนังสือที่ สฎ ๗๑๓๐๓/๔๒๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการทดสอบ ๖๘๐๙๗๓๑๗๐๐๑-๖๘๐๙๗๓๑๗๐๒๓ จำนวน ๒๓ หน้า

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่าน ได้ส่งตัวอย่างเพื่อทำการทดสอบ ซึ่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี ได้รับเมื่อวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ นั้น

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการทดสอบตัวอย่าง ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว ตามรายงานผลการทดสอบที่ส่งมาพร้อมนี้ หากท่านมีข้อสงสัยผลการทดสอบสามารถสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ที่ปรากฏอยู่ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี
ส่งรายงานผลการทดสอบ โคลิฟอร์มในน้ำ จำนวน ๒๓
ตัวอย่าง

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

(นางสาวจุฑารัตน์ เพชรทอง)

เจ้าพนักงานธุรการ

(นายวีระ ลำไย)

นายช่างโยธาชำนาญงาน

(นายสุวัฒน์ รัตนพันธ์)

นายช่างโยธาอาวุโส

(นายณภพ จารุรัตนชัย)

ฝ่ายบริหารทั่วไป

ผู้อำนวยการกองช่าง

โทรศัพท์ ๐-๗๗๓๕-๕๓๐๑ ถึง ๖

โทรสาร ๐-๗๗๓๕-๕๓๐๐

(นางสาวณัฐษา ศรีเพชรศรี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

(นายสุเมธ เย็นมาก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68081500993

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130
หมายเลขตัวอย่าง	68097317001	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร


ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง บ้านนายอนุกุล ทิพย์บรรพต 1 หมู่ 1 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	น้อยกว่า 1.1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ

- ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
- วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จาก https://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรัตน์ ทิระยวุฒิกุล	 (นางฉราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	06/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568	

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

เลขที่รายงาน R68081500992 รายงานผลการทดสอบ หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68097317002	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---

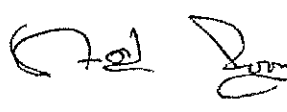
ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	-----------------------------

ชื่อตัวอย่าง -


ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง บ้านนายอนุท ทัพย์บรรพต 2 หมู่ 1 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	น้อยกว่า 1.1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววริรัตน์ ธีรณยุฒิกุล	 (นางฉราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กำสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	06/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100

โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300

<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

เลขที่รายงาน R68081500991

รายงานผลการทดสอบ

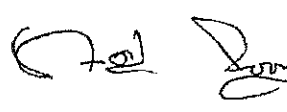
หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130
หมายเลขตัวอย่าง	68097317003	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง	-
ลักษณะตัวอย่าง	ของเหลวใส ไม่มีสี และกลิ่น มีตะกอนปะปน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง บ้านนายอนุกุล ทิพย์บรรพต 3 หมู่ 1 ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	น้อยกว่า 1:1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ	1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จาก https://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025
----------	--

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรัตน์ ธีรณยจุติกุล	 (นางฉราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	06/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568	

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100

โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300

<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68081500990

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสืออ้างอิง สฎ 71303/420

ลงวันที่ 04/08/2568

วันที่รับตัวอย่าง 06/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

ที่อยู่ หมู่ 2

ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68097317004

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร


ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี และกลิ่น มีตะกอนปะปน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสืออ้างอิงระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ซอยยายรม (บ้านนายรุต) หมู่ 3 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	มากกว่า 23	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาวจริรัตน์ ธีรณยุติกกุล
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์
วันที่ทดสอบ	06/08/2568
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568


 (นางฉราวดี สมภักดี)
 นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 รักษาราชการแทน
 ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
 ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68081500989

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68097317005	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---


ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขนาด 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	----------------------------

ชื่อตัวอย่าง	-
--------------	---

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี และกลิ่น มีตะกอนปะปน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
 หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ซอยกอไผ่ หมู่ 3 ตำบลเขาหัวควาย
 อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	1.1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
 2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววิรัตน์ ธีระขวัญกุล	 (นางฉราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	06/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568	

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
 ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rpsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

เลขที่รายงาน R68081500988 รายงานผลการทดสอบ หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68097317006	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---


ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	-----------------------------

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ท่านาง - พังจิก หมู่ 3 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	3.6	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMOSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรัตน์ หิรัญยุดมิกุล	 (นางจราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กล้าสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	06/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568	



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

เลขที่รายงาน R68081500987 **รายงานผลการทดสอบ** หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือคำสั่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130


หมายเลขตัวอย่าง	68097317007	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---

ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	-----------------------------

ชื่อตัวอย่าง	-
ลักษณะตัวอย่าง	ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก หนังสือคำสั่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง บ้านนายวินัย หมู่ 3 ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	12	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววรรีรัตน์ หิรัญยุตติกุล	 (นางฉราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	06/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





ต้นฉบับ
 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
 นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
 โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
 หมายเลขทะเบียน 4021/49

เลขที่รายงาน R68081500985 รายงานผลการทดสอบ หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68097317008	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---

ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1-ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	-----------------------------

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี, กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
 หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง บ้านนายจารึก หมู่ 3 ตำบลเขาหัวควาย
 อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	2.2	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1. ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
 2. วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จาก https://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววิรัตน์ ธีรณัฐมิกุล	 (นางจรรยาดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กำสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	06/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568	



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68081500984

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่ สฎ 71303/420

ลงวันที่ 04/08/2568

วันที่รับตัวอย่าง 06/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

ที่อยู่ หมู่ 2

ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68097317009

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี และกลิ่น มีตะกอนปะปน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ขอยชองเกรียบ (บ้านนางสาวกัลยาณี) หมู่ 3 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ

ผลการทดสอบ

วิธีทดสอบ

Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร

5.1

APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ นางสาววีรัตน์ ทิระณัฐมิกุล

ผู้ตรวจสอบ นางสาวนิรันดร แร่กำสินธุ์

วันที่ทดสอบ 06/08/2568

วันที่ออกรายงาน 15/08/2568

(นางฉราวดี สมภักดี)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100

โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300

<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68081500983

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสืออ้างอิงที่ สฎ 71303/420

ลงวันที่ 04/08/2568

วันที่รับตัวอย่าง 06/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

ที่อยู่ หมู่ 2

ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68097317010

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขนาด 1,500 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก

หนังสืออ้างอิงระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ซอยตันไผ่ หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย

อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ

ผลการทดสอบ

วิธีทดสอบ

Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร

2.2

APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025

2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ นางสาววีรัตน์ ธีรณยุติกกุล

ผู้ตรวจสอบ นางสาวนันทิรา แร่กาสินธุ์

วันที่ทดสอบ 06/08/2568

วันที่ออกรายงาน 15/08/2568

(นางฉราวดี สมภักดี)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





ต้นฉบับ
 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
 นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
 โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rpsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
 หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ เลขที่รายงาน R68081500982 หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่ สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่ 04/08/2568	ที่อยู่ หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง 06/08/2568	ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
	จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68097317011	วันที่เก็บตัวอย่าง -
-----------------------------	----------------------

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา	ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
-----------------------	--

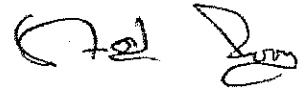
ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
 หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง บ้านห้วยบอน (นางจรี เศษบุญ) หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
 อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	12	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
 2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรัตน์ ธีรณัฐพิบูล
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนันทิรา แร่กาสินธุ์
วันที่ทดสอบ	06/08/2568
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568


 (นางอรราตี สมภักดี)
 นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 รักษาราชการแทน
 ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
 ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68081500981

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสืออ้างอิงที่ สฎ 71303/420
ลงวันที่ 04/08/2568
วันที่รับตัวอย่าง 06/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ที่อยู่ หมู่ 2
ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68097317012

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขนาด 1,500 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสืออ้างอิงระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ขอยป่าคือ หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ

ผลการทดสอบ

วิธีทดสอบ

Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร

2.2

APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ นางสาววีรัตน์ หิรัญยุติกุล
ผู้ตรวจสอบ นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์
วันที่ทดสอบ 06/08/2568
วันที่ออกรายงาน 15/08/2568

(นางฉราวดี สมภักดี)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68081500980

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่ สฎ 71303/420

ลงวันที่ 04/08/2568

วันที่รับตัวอย่าง 06/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

ที่อยู่ หมู่ 2

ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68097317013

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง บ้านนายสมเกียรติ สายพัทลุง หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ

ผลการทดสอบ

วิธีทดสอบ

Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร

น้อยกว่า 1.1

APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จาก https://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ นางสาววีรัตน์ ธีรณยุติกกุล

ผู้ตรวจสอบ นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์

วันที่ทดสอบ 06/08/2568

วันที่ออกรายงาน 15/08/2568

(นางนราวดี สมภักดี)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68081500979

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68097317014	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---

ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	-----------------------------

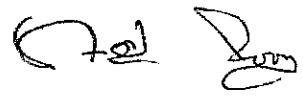
ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ขอย่อยมงคล (บ้านนายสินชัย) หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	3.6	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรรัตน์ ธีระยวุฒิกุล
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์
วันที่ทดสอบ	06/08/2568
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568


(นางฉราวดี สมรักดี)
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

นิคมขอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100

โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300

<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68081500978

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่ สฎ 71303/420

ลงวันที่ 04/08/2568

วันที่รับตัวอย่าง 06/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

ที่อยู่ หมู่ 2

ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68097317015

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี และกลิ่น มีตะกอนปะปน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ขอยตาเลื่อน/ขอยสังธรรม หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ

ผลการทดสอบ

วิธีทดสอบ

Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร

23

APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

- หมายเหตุ
- ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
 - วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จาก https://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ นางสาววีรัตน์ ธีรณยุติกกุล

ผู้ตรวจสอบ นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์

วันที่ทดสอบ 06/08/2568

วันที่ออกรายงาน 15/08/2568

(นางฉราวดี สมภักดี)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rpsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

เลขที่รายงาน R68081500977

รายงานผลการทดสอบ

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่ สฎ 71303/420

ลงวันที่ 04/08/2568

วันที่รับตัวอย่าง 06/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย

ที่อยู่ หมู่ 2

ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน

จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68097317016

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขนาด 1,500 มิลลิลิตร


ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง บ้านนายประภาส จวนศรี หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	1.1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จาก https://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ นางสาววีรัตน์ หิรัญวุฒิกุล
ผู้ตรวจสอบ นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์
วันที่ทดสอบ 06/08/2568
วันที่ออกรายงาน 15/08/2568


(นางฉราวดี สมภักดี)
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68081500976

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68097317017	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---


ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	-----------------------------

ชื่อตัวอย่าง	-
--------------	---

ลักษณะตัวอย่าง	ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ขอย้ายมงคล (บ้านนายนิวัฒน์ หมื่นพรม) หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี
----------------	--

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	2.2	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรัตน์ ธีรณยวุฒิกุล	 (นางฉราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	06/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





ต้นฉบับ
 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
 นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
 โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



เลขที่รายงาน R68081500975 **รายงานผลการทดสอบ** หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68097317018	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---

ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขนาด 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	----------------------------

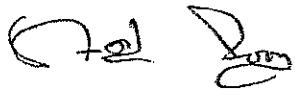
ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
 หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ซอยเขาขวาง-พังจิก (ครูพองศรี) หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
 อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	1.1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
 2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ นางสาววีรัตน์ หิรัญวุฒิกุล
 ผู้ตรวจสอบ นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์
 วันที่ทดสอบ 06/08/2568
 วันที่ออกรายงาน 15/08/2568


 (นางฉราวดี สมภักดี)
 นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 รักษาราชการแทน
 ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
 ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมขอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

เลขที่รายงาน R68081500973 **รายงานผลการทดสอบ** หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68097317019	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---


ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	-----------------------------

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ซอยตากอบ (บ้านนายหนา) หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	1.1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรัตน์ หิรัญวุฒิกุล	 (นางธรวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนันทิรา แร่กาสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	06/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





ต้นฉบับ
 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
 นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
 โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



เลขที่รายงาน R68081500971 **รายงานผลการทดสอบ** หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
			จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68097317020	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---

ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	-----------------------------


ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ซอยขยายภาส หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	มากกว่า 23	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
 2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรัตน์ ธีรณยุติกกุล
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์
วันที่ทดสอบ	06/08/2568
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568


 (นางฉราวดี สมภักดี)
 นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 รักษาราชการแทน
 ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
 ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4021/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68081500969

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่	สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่	04/08/2568	ที่อยู่	หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง	06/08/2568		ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง	68097317021	วันที่เก็บตัวอย่าง	-
-----------------	-------------	--------------------	---


ชนิดตัวอย่าง	น้ำประปา	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
--------------	----------	--------------	-----------------------------

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง ขอยเจริญเวช 3 หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	3.6	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ	นางสาววีรัตน์ ธีรณยุฒิกุล	 (นางฉราวดี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์	
วันที่ทดสอบ	06/08/2568	
วันที่ออกรายงาน	15/08/2568	

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





ต้นฉบับ
 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
 นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
 โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025
 หมายเลขทะเบียน 4021/49

เลขที่รายงาน R68081500967 รายงานผลการทดสอบ หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่ สฎ 71303/420	ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ลงวันที่ 04/08/2568	ที่อยู่ หมู่ 2
วันที่รับตัวอย่าง 06/08/2568	ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
	จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68097317022	วันที่เก็บตัวอย่าง -
-----------------------------	----------------------

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา	ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร
-----------------------	--


ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี และกลิ่น มีตะกอนปะปน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
 หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง หมู่บ้านเดอะฮิลล์ หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
 อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	น้อยกว่า 1.1	APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
 2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จากhttps://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

(This area is intentionally left blank for official use or stamping.)

ผู้ทดสอบ นางสาวรีรัตน์ ทิระณยุติกกุล ผู้ตรวจสอบ นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์ วันที่ทดสอบ 06/08/2568 วันที่ออกรายงาน 15/08/2568	 (นางธรวาตี สมภักดี) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
--	--



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
นิคมซอย 2 ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
โทรศัพท์ 0-7735-5301 ถึง 6 โทรสาร 0-7735-5300
<https://rmsc11.dmsc.moph.go.th>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4021/49

เลขที่รายงาน R68081500965

รายงานผลการทดสอบ

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่ สฎ 71303/420

ลงวันที่ 04/08/2568

วันที่รับตัวอย่าง 06/08/2568

ผู้ส่งตัวอย่าง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหัวควาย
ที่อยู่ หมู่ 2
ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84130

หมายเลขตัวอย่าง 68097317023

วันที่เก็บตัวอย่าง -

ชนิดตัวอย่าง น้ำประปา

ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1,500 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง -

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่นและตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก
หนังสือนำส่งระบุ ชื่อ-สถานที่ตั้ง หมู่บ้านเดอะฮิลล์ 2 หมู่ 4 ตำบลเขาหัวควาย
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายการทดสอบ

ผลการทดสอบ

วิธีทดสอบ

Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร

1.1

APHA, AWWA, WEF 2023 (9221 A-C)

หมายเหตุ 1.ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025
2.วิธีการทดสอบสามารถตรวจสอบได้จาก https://moph.cc/RMSC11_ISOIEC17025

ผู้ทดสอบ นางสาววีรัตน์ ธีระมยุรติกุล

ผู้ตรวจสอบ นางสาวนันทิรา แร่กาสินธุ์

วันที่ทดสอบ 06/08/2568

วันที่ออกรายงาน 15/08/2568

(นางฉราวดี สมภักดี)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

