

नमूना पंजीकरण सं. / Sample Reg. No.:



केंद्रीय प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड
CENTRAL POLLUTION CONTROL BOARD
'परिवेश भवन', पूर्वी अर्जुन नगर, दिल्ली-110032
'Parivesh Bhawan', East Arjun Nagar, Delhi - 110 032
ट्रेस ऑर्गेनिक्स प्रयोगशाला
Trace Organics Laboratory

नियंत्रित प्रति
CONTROLLED COPY

2,4-D (2,4-Dichlorophenoxyacetic Acid) का जल/ Water तथा अपशिष्ट जल / Waste water में विश्लेषण मांग पत्र

1	संस्थान / Organization / प्रभाग / Division	:					
2	परियोजना / Project	:					
3	संग्रहण योजना / Sampling Plan	:					
4	नमूनों का स्रोत / Sample Source	:					
5	नमूना लेने का स्थान / Sampling Location	:					
6	नमूना संग्राहक का नाम Sample Collected by	:					
7	नमूना लेने की तारीख / Sampling Date	:					
8	नमूना मैट्रिक्स / Sample Matrix (Tick, √)	:	<table border="1"> <tr> <td>पेयजल / Drinking Water</td> <td>भूजल / Ground Water</td> </tr> <tr> <td>सतही जल / Surface Water</td> <td>अपशिष्ट जल / Waste Water</td> </tr> </table>	पेयजल / Drinking Water	भूजल / Ground Water	सतही जल / Surface Water	अपशिष्ट जल / Waste Water
पेयजल / Drinking Water	भूजल / Ground Water						
सतही जल / Surface Water	अपशिष्ट जल / Waste Water						
9	कुल नमूनों की संख्या / Total No. of Samples	:					
10	प्रत्येक नमूने का औसत आयतन / Volume of each sample (Approx.)	:					
11	प्रत्येक नमूने का कोड (अगर कोई है) / Code (If any) of each Sample	:					
12	नमूनों का संरक्षण / Sample Preservation	:	शीत संरक्षण / Cold Preservation Yes / No				
13	नमूना की सील स्थिति / Sample Sealing Status	:	सील / Sealed सील नहीं / not sealed				
14	रिपोर्ट किस प्रभाग / संस्थान को भेजी जानी है. Report to be Sent to Division / Organization	:					

टिप्पणी / Note: नमूना परिमाण, कंटेनर, संरक्षण और धारण अवधि के लिए, कृपया DOC सं CB/SOP/TOL/13 देखें. / For sample size, container, preservation and holding time, please see DOC No. CB/SOP/TOL/13.

प्रस्तुतकर्ता / Indenter	प्रस्तुतकर्ता के प्रभाग प्रभारी / Head of Indenting Division	प्रभारी, टी ओ एल/ Head, TOL
नाम / Name :	नाम /Name :	नाम/ Name : संजय कुमार / Sanjay Kumar

नमूना पंजीकरण सं. / Sample Reg. No.:

पावती / ACKNOWLEDGEMENT

दिनांक / date _____ को कुल नमूने/ samples No(s) _____ कोड सं. /No _____ तक
_____ से
_____ प्रभाग / Division / संस्थान / Institution से

2,4-D के विश्लेषण / analysis के लिए प्राप्त किये / Received.

टिप्पणी / Remarks:

दिनांक / Date :

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर / Signature