

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

कार्बनिक यौगिकों का जल / अपशिष्ट जल में विश्लेषण मांग पात्र / Requisition for Analysis of Organic Compounds in Water & Wastewater

1	संस्थान / Institution / 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 मेट्रिक्स / Sample Matrix (Tick, ✓)	:	पेयजल / Drinking water	<input type="checkbox"/>	भूजल / Ground Water	<input type="checkbox"/>
			सतही जल / Surface Water	<input type="checkbox"/>	अपशिष्ट / Waste	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	Yes / No	<input type="checkbox"/>
13	नमूना की सील स्थिति / Sample Sealing Status	:	सील / Sealed	<input type="checkbox"/>	सील नहीं / not sealed	<input type="checkbox"/>
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.

विश्लेषण / analysed करने वाले कार्बनिक यौगिकों / Organic Compounds का उल्लेख करें :

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 _____ से _____ तक _____ प्रभाग / Division/ संस्थान/ Institution से _____ के विश्लेषण / analysis के लिए प्राप्त किये / Received.

टिप्पणी / Remarks:

दिनांक / Date :

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर / Signature