

**- ตัวอย่าง -**

แผนและระยะเวลาดำเนินการแก้ไขปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียของ .....(ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ).....

รายการดำเนินการแก้ไข	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				หมายเหตุ
	สัปดาห์ ๑	สัปดาห์ ๒	สัปดาห์ ๓	สัปดาห์ ๔	สัปดาห์ ๑	สัปดาห์ ๒	สัปดาห์ ๓	สัปดาห์ ๔	สัปดาห์ ๑	สัปดาห์ ๒	สัปดาห์ ๓	สัปดาห์ ๔	
๑. ขออนุมัติงบประมาณดำเนินการ													
๒. ซ่อม/เปลี่ยน .....													
๓													
๔													
๕													
๖													

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....