แบบบันทึกรายละเอียดประกอบการส่งตัวอย่างทดสอบสารพิษตกค้างทางการเกษตร

(โปรดกรอกข้อมูลให้ละเอียดและชัดเจน)

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ที่ตั้งแปลงและพิกัด	ชนิดตัวอย่าง	มาตรฐานการรับรอง		เลขที่ กษ/รหัสแปลง	ประวัติการใช้สารเคมี	สภาพตัวอย่าง	ปริมาณ/น้ำหนัก	Lab No.
					GAP	Oraganic					

มอบหมายให้ ☐ วิมลรัตน์ ☐ จารุวรรณ ☐ รัตนาภรณ์

ผู้ควบคุมงานทดสอบสารพิษตกค้างทางการเกษตร ..... วันที่..... ผู้จัดเก็บตัวอย่าง ..... วันที่ .....