



แบบคำขอส่งตัวอย่างเพื่อการวิเคราะห์คุณภาพพืชและจุลินทรีย์

เลขที่คำขอ...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์

เรียน ผอ.กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาวตำแหน่ง/อาชีพ.....

ส่งตัวอย่างในนาม หน่วยงานราชการ หน่วยงานเอกชน สถาบันการศึกษา นักวิจัย อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชนิดตัวอย่าง ดิน จำนวน.....ตัวอย่าง พืช จำนวน.....ตัวอย่าง

น้ำ จำนวน.....ตัวอย่าง อื่นๆ (ระบุ).....จำนวน.....ตัวอย่าง

รายการวิเคราะห์

1. เชื้อจุลินทรีย์ ดังนี้ *Escherichia coli* *Salmonella* spp. อื่นๆ (ระบุ).....

2. สารพิษจากจุลินทรีย์ ดังนี้ Afla-toxin อื่นๆ (ระบุ).....

3. สารชีวเคมีในพืช ดังนี้ ปริมาณฟีนอลิกรวม ปริมาณน้ำตาลรีดิวซ์ ปริมาณโปรตีนรวม

ปริมาณคาร์โบไฮเดรตรวม อื่นๆ (ระบุ).....

4. ฤทธิ์ทางชีวภาพ ดังนี้ ฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระ DPPH อื่นๆ (ระบุ).....

5. กิจกรรมของเอนไซม์ ดังนี้ β 1,3-กลูคาเนส peroxidase catalase

phenylalanine ammonialyase อื่นๆ(ระบุ).....

6. ตรวจยืนยันชนิดเชื้อจุลินทรีย์หรือสารพันธุกรรม (ระบุ)

วัตถุประสงค์ในการวิเคราะห์

ประกอบการพิจารณารับรองแปลง GAP

ประกอบการปฏิบัติงานโครงการวิจัย (ให้แนบตัวโครงการ หรือ proposal)

ชื่อเรื่อง.....

ชื่อหัวหน้าโครงการ/การทดลอง.....สังกัด.....

สถานะงาน preliminary testing งานวิจัยที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการแล้ว จากแหล่งทุน (ระบุ).....

อื่นๆ ระบุ.....

วันที่สุ่มเก็บตัวอย่าง..... สถานที่สุ่มเก็บตัวอย่าง.....

ภาชนะบรรจุ ถุงพลาสติก กล่องโฟม ขวดพลาสติก ขวดแก้ว อื่นๆ (ระบุ).....

รายละเอียดกำกับตัวอย่าง มี ไม่มี

การจัดการตัวอย่างหลังการวิเคราะห์ รับตัวอย่างที่เหลือจากการวิเคราะห์คืน ไม่รับตัวอย่างคืน

วิธีการรับผล รับด้วยตัวเอง รับทางไปรษณีย์ หรือ อื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง โดยจะไม่ขอแก้ไขรายการใดๆหลังจากยื่นคำขอวิเคราะห์แล้ว

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง.....

(.....)



กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 8

แบบคำขอส่งตัวอย่างเพื่อการวิเคราะห์คุณภาพพืชและจุลินทรีย์

เลขที่คำขอ...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

Lab No. □□-□□-□□-□□□□ ถึง □□□□ ลงทะเบียนรับวันที่..... ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน	สภาพตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ)..... (ลงชื่อ).....ผู้รับตัวอย่าง (.....) วันที่/...../.....
ส่งผลวิเคราะห์วันที่..... อ้างอิงหนังสือราชการที่..... ลงชื่อ.....ผู้ส่งผล	

การทบทวนคำขอรับบริการ

ส่วนที่ 1 การทบทวนความพร้อมของห้องปฏิบัติการ

- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|-----------------|
| (1) ความพร้อมของผู้ปฏิบัติงาน | <input type="checkbox"/> พร้อม | <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม | รายละเอียด..... |
| (2) สภาพเครื่องมือและอุปกรณ์ | <input type="checkbox"/> พร้อม | <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม | รายละเอียด..... |
| (3) ความพอเพียงของวัสดุสารเคมี | <input type="checkbox"/> เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ | รายละเอียด..... |
| (4) ความเหมาะสมของสภาวะแวดล้อมและสถานที่ | <input type="checkbox"/> เหมาะสม | <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม | รายละเอียด..... |
| (5) ช่วงระยะเวลาที่ปฏิบัติงานได้ | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ช้ากว่าปกติ | รายละเอียด..... |
| (6) วิธีทดสอบที่ใช้ | <input type="checkbox"/> ตามวิธีทดสอบของห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> วิธีอื่น รายละเอียด..... | | |

ผลการทบทวน

ใช้งานได้

ใช้งานไม่ได้ และผู้ทบทวนได้แจ้งให้ลูกค้าทราบ วันที่...../...../.....

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ผู้ทบทวน..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....)

วันที่...../...../..... ผอ.กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 กรณีเปลี่ยนแปลงข้อตกลงหลังจากได้เริ่มปฏิบัติงานทดสอบแล้ว

รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง.....

ผลการทบทวน

ได้ทบทวนใหม่ตั้งแต่ต้นแล้วสามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง/ลูกค้าทราบ วันที่...../...../.....

ได้ทบทวนใหม่ตั้งแต่ต้นแล้วไม่สามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง/ลูกค้าทราบ วันที่...../...../.....

ผู้ทบทวน..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....)

วันที่...../...../..... ผอ.กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

วันที่...../...../.....