



กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ ๘

แบบคำขอทดสอบสารพิษตกค้างทางการเกษตร

เลขที่คำขอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างเพื่อทดสอบสารพิษตกค้างทางการเกษตร

เรียน ผอ.กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ส่งตัวอย่างในนาม ส่วนราชการ เอกชน อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อหน่วยงาน.....สังกัด.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

กรณีออกผลเป็นภาษาอังกฤษ (กรุณาระบุชื่อ ที่อยู่ ชื่อตัวอย่าง เป็นภาษาอังกฤษ).....

มีความประสงค์ขอส่งตัวอย่างเพื่อทดสอบสารพิษตกค้างทางการเกษตรรายละเอียดดังนี้

- | | | |
|---|------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> ดิน/ตะกอน | จำนวน..... | ตัวอย่าง..... |
| <input type="checkbox"/> พืช/ผลไม้ | จำนวน..... | ตัวอย่าง..... |
| <input type="checkbox"/> น้ำ | จำนวน..... | ตัวอย่าง..... |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | จำนวน..... | ตัวอย่าง..... |

วันที่สุ่มเก็บตัวอย่าง.....วันที่ส่งตัวอย่าง.....

ภาชนะบรรจุตัวอย่าง.....

สภาวะตัวอย่าง (เมื่อนำส่ง) อุณหภูมิห้อง แช่เย็น แช่แข็ง

การรับตัวอย่างคืน รับตัวอย่างคืน ไม่รับตัวอย่างคืน

วิธีทดสอบ ตามที่ห้องปฏิบัติการกำหนด
 อื่นๆ (ระบุ).....

วิธีการรับผล รับด้วยตนเอง จัดส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างบน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง โดยจะไม่ขอแก้ไขรายการใดๆ หลังจากยื่นคำขอทดสอบแล้ว
ห้องปฏิบัติการไม่แสดงข้อคิดเห็น แผลผล หรือตัดสินใจ ว่าผลการทดสอบเป็นไปตามเกณฑ์หรือมาตรฐานหรือไม่ ในรายงานผลการทดสอบ
และจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับลูกค้าเป็นความลับ เว้นแต่หน่วยกำกับดูแลทางกฎหมายร้องขอ

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง.....
(.....)

เลขที่คำขอ..... /

สำหรับเจ้าหน้าที่

Lab No. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> 0 8 - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ถึง <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	สภาพตัวอย่าง <input type="radio"/> ปกติ <input type="radio"/> ผิดปกติ (ระบุ)..... (ลงชื่อ)..... ผู้รับตัวอย่าง (.....) วันที่..... / /
ลงทะเบียนรับวันที่..... ลงชื่อ..... ผู้ลงทะเบียน	
ส่งผลวิเคราะห์วันที่..... อ้างอิงหนังสือราชการที่..... (ลงชื่อ)..... ผู้ส่งผล	

การทบทวนคำขอรับบริการ

ส่วนที่ 1 การทบทวนความพร้อมของห้องปฏิบัติการ

ความพร้อมของผู้ปฏิบัติงาน (1)		สภาพเครื่องมือและอุปกรณ์ (2)		ความพอเพียงของวัสดุ สารเคมี (3)		ความเหมาะสมของสถานะแวดล้อมสถานที่ (4)		ช่วงระยะเวลาที่ปฏิบัติงานได้ (5)		วิธีทดสอบที่ใช้ (6)	
พร้อม	ไม่พร้อม	พร้อม	ไม่พร้อม	เพียงพอ	ไม่เพียงพอ	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	ปกติ	ช้ากว่าปกติ	ตามวิธีของห้องปฏิบัติการ	วิธีอื่น

ผลการทบทวน ใช้งานได้..... ใช้งานไม่ได้.....
 และได้แจ้งให้ลูกค้าทราบ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ทบทวน ลงชื่อ
 (.....) (.....)
 วันที่..... / / ผอ. กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต
 วันที่..... / /

ส่วนที่ 2 กรณีเปลี่ยนแปลงข้อตกลงหลังจากได้เริ่มปฏิบัติงานทดสอบแล้ว

รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง

ผลการทบทวน

- ได้ทบทวนใหม่ตั้งแต่ต้นแล้วสามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง/ลูกค้าทราบ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
- ได้ทบทวนใหม่ตั้งแต่ต้นแล้วไม่สามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง/ลูกค้าทราบ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ทบทวน ลงชื่อ
 (.....) (.....)
 วันที่..... / / ผอ. กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต
 วันที่..... / /