



กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ 8
แบบคำขอทดสอบตัวอย่างพืช

เลขที่คำขอ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างพืชเพื่อทดสอบ

เรียน ผอ. กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

ข้าพเจ้า.....

ส่วนราชการ ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทร.....

เอกชน เจ้าของ ตัวแทน บริษัท/ห้างหุ้นส่วน.....

เลขทะเบียนการค้า/เลขทะเบียนกลุ่ม.....

ที่อยู่.....

โทร.....

เกษตรกร เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....

โทร.....

รายการทดสอบ		
<input type="checkbox"/>	1	N : ไนโตรเจน
<input type="checkbox"/>	2	P : ฟอสฟอรัส
<input type="checkbox"/>	3	K : โพแทสเซียม
<input type="checkbox"/>	4	Ca : แคลเซียม
<input type="checkbox"/>	5	Mg : แมกนีเซียม
<input type="checkbox"/>	6	Fe : เหล็ก
<input type="checkbox"/>	7	Mn : แมงกานีส
<input type="checkbox"/>	8	Zn : สังกะสี
<input type="checkbox"/>	9	Cu : ทองแดง
<input type="checkbox"/>	10	อื่นๆ.....
	
	
	
	

มีความประสงค์ขอส่งตัวอย่างพืช จำนวน.....ตัวอย่าง

วัตถุประสงค์ของการนำผลการทดสอบไปใช้

ประกอบข้อมูลการจัดการไร่นา/สวน การจัดการป้องกัน/กำจัดด้านการอารักขาพืช ปรับปรุงระบบการผลิต

เพื่อการค้า เพื่อการรับรองมาตรฐาน พระราชบัญญัติ

ประกอบการวิจัย/โครงการ เรื่อง.....

อื่นๆ (ระบุ).....

สถานที่เก็บตัวอย่าง.....ขนาดพื้นที่.....ไร่.....งาน

สภาพพื้นที่เพาะปลูก ที่ลุ่ม ที่ราบ ที่สูง อื่นๆ.....

ประเภทดิน ดินเหนียว ดินทราย ดินร่วน อื่นๆ.....

การใช้ประโยชน์ นา ไร่ สวน อื่นๆ.....

แหล่งน้ำเพาะปลูก น้ำฝน ชลประทาน บาดาล อื่นๆ.....

การระบายน้ำ ดี ปานกลาง ไม่ดี อื่นๆ.....

การใช้ปุ๋ย/วัสดุปรับปรุงดิน

<input type="checkbox"/> ปุ๋ยเคมี	สูตร	อัตรา	จำนวนครั้ง/ปี	ระยะเวลาที่ใส่
	สูตร	อัตรา	จำนวนครั้ง/ปี	ระยะเวลาที่ใส่
<input type="checkbox"/> ปุ๋ยอินทรีย์	ชนิด	อัตรา	จำนวนครั้ง/ปี	ระยะเวลาที่ใส่
	ชนิด	อัตรา	จำนวนครั้ง/ปี	ระยะเวลาที่ใส่
<input type="checkbox"/> วัสดุปรับปรุงดิน	ชนิด	อัตรา	จำนวนครั้ง/ปี	ระยะเวลาที่ใส่
	ชนิด	อัตรา	จำนวนครั้ง/ปี	ระยะเวลาที่ใส่

ปัญหาการเพาะปลูก

การเจริญเติบโต ดี ปานกลาง ไม่ดี

สภาพดิน ดินเค็ม ดินกรดจัด/ดินเปรี้ยว ดินขาดความอุดมสมบูรณ์

โรค/แมลง

อื่นๆ

วิธีทดสอบ ตามที่ห้องปฏิบัติการกำหนด

การรับผลการทดสอบ รับด้วยตัวเอง รับทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างต้น

จึงขอส่งตัวอย่างเพื่อทดสอบตามรายการดังนี้ (โปรดขีดเครื่องหมาย ในช่องด้านขวา) และข้าพเจ้าขอรับรองว่า
 ข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง โดยจะไม่ขอแก้ไขรายการใดๆ หลังจากยื่นคำขอทดสอบแล้ว

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>สภาพตัวอย่าง</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: right;">ผู้รับตัวอย่าง</p> <p style="text-align: right;">รับทราบ</p> <p>วันที่.....</p> <p style="text-align: right;">ผู้ส่งตัวอย่าง</p>
---	--

<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>ผอ. กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต</p>	<p>(กรอกช่องนี้เฉพาะกรณีเก็บค่าบริการทดสอบ)</p> <p>ค่าบริการทดสอบ จำนวน</p> <p>ใบเสร็จเล่มที่</p> <p>เลขที่</p> <p>วันที่</p> <p>ผู้รับตัวอย่าง</p>
--	---