



# แบบคำขอตรวจจุลินทรีย์

สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 3

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่คำขอ M...../.....

เรื่อง ขอวิเคราะห์ตัวอย่าง

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

ข้าพเจ้า.....หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอส่งตัวอย่างเพื่อการวิเคราะห์ จำนวน.....ตัวอย่าง วันที่เก็บตัวอย่าง.....  บริโภคภายในประเทศ  ส่งออก ประเทศ.....

งบ GAP  อินทรีย์  อื่น ๆ (ระบุชื่อโครงการ).....เชื้อที่ต้องการตรวจ  E. coli  Salmonella  อื่นๆ

ลำดับที่	ชื่อเจ้าของตัวอย่าง	เลข กษ	ที่ตั้งแปลง อำเภอ จังหวัด	ชนิด ตัวอย่าง	ประเภทตัวอย่าง		การใช้ปุ๋ย (ทำเครื่องหมาย)			แหล่งที่มาของตัวอย่าง			
					พืชเสี่ยง	พืชปกติ	ปุ๋ย คอก	ปุ๋ย หมัก	ปุ๋ย อินทรีย์ อื่นๆ	Q		NON-Q	
										ต่อ Q	ติดตาม	ขอ Q	NON-GAP

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงและไม่ขอแก้ไขรายการใดๆหลังจากยื่นคำขอวิเคราะห์แล้ว ลงชื่อ.....ผู้ส่งตัวอย่าง (.....)

## สำหรับเจ้าหน้าที่

Lab No. [ ] [ ] - 0 3 - M I - [ ] - [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] ลงทะเบียนวันที่.....ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน	สภาพตัวอย่าง <input type="radio"/> ปกติ <input type="radio"/> ผิดปกติ..... วิธีการรับผล <input type="radio"/> รับด้วยตนเอง <input type="radio"/> รับทางไปรษณีย์ ค่าบริการทดสอบ จำนวน.....บาท ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....วันที่..... (ลงชื่อ).....ผู้รับตัวอย่าง (.....) วันที่...../...../.....
ส่งผลวิเคราะห์วันที่.....อ้างอิงหนังสือราชการที่..... (ลงชื่อ).....ผู้ส่งผล	

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

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ทดสอบ

กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

1 พฤศจิกายน 2559

ครั้งที่ 1 : 1/1

