



แบบคำขอวิเคราะห์สารพิษตกค้าง
สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 3

เลขที่คำขอ PR...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอวิเคราะห์ตัวอย่าง

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

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

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

งบ GAP อินทรีย์ อื่น ๆ (ระบุชื่อโครงการ)..... รับตัวอย่างคืน ไม่รับตัวอย่างคืน

อ้างอิงมาจากมาตรฐาน (Specification) : มกษ 9002 Codex อื่น ๆ ระบุ..... ค่าความไม่แน่นอนของการวัด ต้องการ ไม่ต้องการ

การแปลผลการทดสอบ : ห้องปฏิบัติการมีนโยบายไม่แปลผลการวิเคราะห์

| ลำดับที่ | ชื่อเจ้าของตัวอย่าง | เลข กษ | ที่ตั้งแปลง อำเภอ/ จังหวัด | ชนิด ตัวอย่าง | น้ำหนัก ตัวอย่าง (กรัม) | ปริมาณตัวอย่าง (หน่วยตัวอย่าง) | สารเคมีที่ใช้ | แหล่งที่มาของตัวอย่าง | | | หมายเหตุ |
|----------|---------------------|--------|----------------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------|-----------------------|--------|------|----------|
| | | | | | | | | ต่อ Q | ติดตาม | ขอ Q | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงและจะไม่ขอแก้ไขรายการใดๆหลังจากยื่นคำขอวิเคราะห์แล้ว ลงชื่อ.....ผู้ส่งตัวอย่าง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

| | |
|---|--|
| Lab No. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ลงทะเบียนวันที่.....ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน | สภาพตัวอย่าง <input type="radio"/> ปกติ <input type="radio"/> ผิดปกติ..... สภาพะตัวอย่างที่ส่งวิเคราะห์ <input type="radio"/> อุณหภูมิห้อง <input type="radio"/> แช่เย็น <input type="radio"/> แช่แข็ง 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...../...../.....