#### ตรากรมหลายสี งานตรวจสอบวัตถุอันตรายทางการเกษตร ห้องปฏิบัติการตรวจสอบรับรองมาตรฐานสินค้าพืชและผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร

####  กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 4 กรมวิชาการเกษตร

####  ตำบลท่าช้าง อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ 34190 โทรศัพท์/ โทรสาร : 045-252858

**ใบนำส่งตัวอย่างตรวจสอบวัตถุอันตรายทางการเกษตร (โปรดกรอกรายละเอียดให้ละเอียดและชัดเจน)**

|  |
| --- |
| **1. ข้อมูลผู้ส่งตัวอย่าง**€ เจ้าของ € ผู้นำส่ง : ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)............................................................................................................................................หน่วยงาน..........................................................................................................................................................................................................สถานที่ติดต่อ : เลขที่................หมู่................................ตำบล................................................อำเภอ............................................................... จังหวัด.......................................................รหัสไปรษณีย์..................................โทรศัพท์.................................โทรสาร.....................................E-Mail............................................................................................................................................................................................................... |
| **2. ข้อมูลประกอบตัวอย่าง**งาน /โครงการ / อื่นๆ (ระบุความต้องการ)......................................................................................................................................................ชื่อสามัญ...................................................................................................ชื่อการค้า........................................................................................สารสำคัญ.........................................................................................................................................................................................................ผู้ผลิต........................................................................................................ผู้จำหน่าย........................................................................................ผู้นำเข้า.....................................................................................................ทะเบียนเลข....................................................................................วันที่ผลิต.................................................Lot No…………..………….……….วันหมดอายุ.....................................................................................ร้านค้าผู้จำหน่าย /รหัสร้าน …………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………….ที่อยู่ร้านค้า…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….…………….สภาวะตัวอย่าง (ขณะนำส่ง) : € อุณหภูมิห้อง € แช่เย็น € แช่แข็ง € อื่นๆระบุ.................................................................ลักษณะตัวอย่าง.............................................................................ภาชนะบรรจุ /ปริมาณ.............................................................................วันที่เก็บตัวอย่าง........................................................................... € รับตัวอย่างคืน € ไม่รับตัวอย่างคืน |
| 3. วิธีการตรวจสอบวัตถุอันตรายทางการเกษตร€ วิธีการทดสอบ : In-house method base on CIPAC.€ วิธีการทดสอบ อื่นๆ ระบุ................................................................................................................................................................... |
| **4. การรายงานผลการตรวจสอบวัตถุอันตรายทางการเกษตร**€ รับผลวิเคราะห์เอง € ส่งผลวิเคราะห์ทางไปรษณีย์ € ระบุค่าความไม่แน่นอนของผลทดสอบ € ระบุความสอดคล้องกับมาตรฐาน.........................................................................................................................................................€ อื่นๆ .................................................................................................................................................................................................... |
| **5. เฉพาะเจ้าหน้าที่**ชนิดตัวอย่าง.......................................................วันที่รับ.......................€ รับตัวอย่างคืน € ไม่รับคืนสภาพตัวอย่าง : € ปกติ € ไม่ปกติ ระบุ.........................................วิธีทดสอบ............................................................................................**การทบทวนคำขอบริการ** € สามารถปฏิบัติงานได้ตามเงื่อนไขปกติ (ตรงตามกำหนด)€ สามารถปฏิบัติงานได้แต่อาจช้ากว่าปกติ (ไม่ตรงกำหนด) เนื่องจาก..............................................................................................................€ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ (ปฏิเสธ) เนื่องจาก...........................................................................................................................................รหัสตัวอย่างทดสอบ..........................................................................ลงนาม........................................................ผู้ทบทวนคำขอบริการ ( ) วันที่............................. | **6. การทบทวนคำขอบริการหลังรับตัวอย่างเรียบร้อยแล้ว**รหัสตัวอย่างทดสอบ..........................................................................€ สามารถปฏิบัติงานได้แต่อาจช้ากว่าปกติ (ไม่ตรงกำหนด) เนื่องจาก............................................................................................................................................................................................................€ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ (ปฏิเสธ) เนื่องจาก...........................................................................................................................................ติดต่อลูกค้าโดยช่องทาง : ................................................................ลงนาม........................................................ผู้ทบทวนคำขอบริการ ( ) วันที่................................ |
| ผู้ส่งตัวอย่าง………………..………………………….. ( ) วันที่............................. | ผู้รับตัวอย่าง....................................................... ( ) วันที่............................. |