#### ตรากรมหลายสี งานตรวจสอบสารพิษตกค้าง ห้องปฏิบัติการตรวจสอบรับรองมาตรฐานสินค้าพืชและผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร

หน้า ......../........

####  กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 4 กรมวิชาการเกษตร

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

|  |
| --- |
| **ใบนำส่งตัวอย่างตรวจสอบสารพิษตกค้าง (โปรดกรอกรายละเอียดให้ละเอียดและชัดเจน)** |
| **1. ข้อมูลผู้ส่งตัวอย่าง**€ เจ้าของ € ผู้นำส่ง : ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)............................................................................................................................................หน่วยงาน..........................................................................................................................................................................................................สถานที่ติดต่อ : เลขที่................หมู่................................ตำบล................................................อำเภอ............................................................... จังหวัด.......................................................รหัสไปรษณีย์..................................โทรศัพท์.................................โทรสาร.....................................E-Mail............................................................................................................................................................................................................... |
| **2. ข้อมูลประกอบตัวอย่าง**€ ประกอบการส่งออก € ประกอบการขอรับรองแปลง GAP € ประกอบการขอรับรองแปลงอินทรีย์€ งาน /โครงการ / อื่นๆ (ระบุความต้องการ)................................................................................................................................................ชื่อ /ชนิดตัวอย่าง ...................................................................................................จำนวนตัวอย่างที่ส่งวิเคราะห์.............................ตัวอย่างวันที่เก็บตัวอย่าง.......................................ภาชนะบรรจุ.................................................................................................................................สภาพตัวอย่าง.................................................................................................................................................................................................สภาวะตัวอย่าง (ขณะนำส่ง) : € อุณหภูมิห้อง € แช่เย็น € แช่แข็ง € อื่นๆระบุ.................................................................................€ รับตัวอย่างคืน € ไม่รับตัวอย่างคืน |
| 3. รายการตรวจสอบสารพิษตกค้าง€ กลุ่มออร์แกโนฟอสเฟต € กลุ่มออร์แกโนคลอรีน € กลุ่มไพรีทรอยด์ € กลุ่มคาร์บาเมท € อื่นๆระบุ..........................................€ วิธีการทดสอบ : In-house method base on QuEChERS method (EN 15662 : 2008)€ วิธีการทดสอบ : In-house methods base on Steinwandter, H. 1985. Fresenius Z. Anal No. 1155€ อื่นๆระบุ...................................................................................................................................................................................................... |
| **4. การรายงานผลการตรวจสอบสารพิษตกค้าง**€ 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............................. |

 งานตรวจสอบสารพิษตกค้าง ห้องปฏิบัติการตรวจสอบรับรองมาตรฐานสินค้าพืชและผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต
 สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 4 กรมวิชาการเกษตร ตำบลท่าช้าง อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ 34190 โทรศัพท์ /โทรสาร : 045-252858

หน้า………/….……

**ใบนำส่งตัวอย่างตรวจสอบสารพิษตกค้าง**

(โปรดกรอกรายละเอียดตัวอย่างส่งตรวจสอบสารพิษตกค้างให้ละเอียดและชัดเจน)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ-นามสกุล | รายละเอียดสารพิษตกค้าง | รายละเอียดแปลง GAP /อินทรีย์ | รหัสตัวอย่างทดสอบ |
| ชื่อ/ชนิดตัวอย่าง | ปริมาณ/น้ำหนัก(กรัม/กิโลกรัม/มิลลิลิตร/ลิตร) | สภาพตัวอย่าง | สารป้องกันกำจัดศัตรูพืชที่ใช้ | ประเภทการขอรับรอง | เลขที่ กษ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |