|  |  |
| --- | --- |
| สำหรับผู้ขอรับบริการ | สำหรับเจ้าหน้าที่ |
| ชื่อ-นามสกุล ผู้ส่งตัวอย่าง …...............................................................................................  หน่วยงาน/บริษัท................................................................................................................  ที่อยู่เลขที่..................ถนน......................................หมู่ที่.........บ้าน...................................  ตำบล......................................................อำเภอ..................................................................จังหวัด................................................................รหัสไปรษณีย์...........................................โทรศัพท์..........................................................โทรสาร …………….......................................  🗆ผลวิเคราะห์เอง 🗆 ส่งผลวิเคราะห์ทางไปรษณีย์  วัตถุประสงค์  🗆ประกอบการส่งออก  🗆ประกอบงานวิจัย/โครงการ…...................................................................................  .......................................................................................................................................  🗆ประกอบการขอรับรองแปลง GAP🗆ประกอบการขอต่ออายุแปลง GAP  🗆ประกอบการตรวจติดตามแปลง GAP  🗆ประกอบการขอรับรองแปลงอินทรีย์ 🗆ประกอบการขอต่ออายุแปลง อินทรีย์  🗆ประกอบการตรวจติดตามแปลงอินทรีย์  🗆อื่นๆ(ระบุความต้องการ)..............................................................................................  ...........................................................................................................................................  ข้อมูลตัวอย่าง  ชนิดตัวอย่าง ...............................................สภาพตัวอย่าง …............................................  จำนวนตัวอย่างที่ส่งวิเคราะห์.............................ตัวอย่าง  ภาชนะบรรจุ..........................................................วันที่เก็บตัวอย่าง..................................  ลักษณะตัวอย่าง  🗆ปกติ 🗆 ไม่ปกติ..............................................................  รายการที่ต้องการวิเคราะห์  🗆*E.coli*🗆*Salmonella* spp.  การรับตัวอย่างคืน  🗆รับตัวอย่างคืนด้วยตัวเอง🗆ไม่รับตัวอย่างคืน  ………………………………………………  ( …………….………………………………………………)  ผู้ส่งตัวอย่าง  .........../…………./………..... | วันที่รับตัวอย่าง.............................................................  เวลา...............................................................................  Lab No………………………………………………  FS-04-04-04:12 มีนาคม 2561  ครั้งที่ 1 : 1 /2  1/2  การทบทวนคำขอ  🗆พร้อมรับงาน.....................................ตัวอย่าง  🗆ไม่สามารถรับงานได้..........................ตัวอย่าง  เนื่องจาก..........................................................  .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ตรวจสอบเอกสาร/ทบทวนคำขอครบถ้วนแล้ว  ....................................................... (............................................................)  เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง  ............./…………./……….....  🗆อนุมัติ  🗆ไม่อนุมัติ  ......................................................... (.................................................................)  ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืช  และปัจจัยการผลิต  .........../…………./………..... |

FS-04-04-01:1 ตุลาคม 2561

ครั้งที่ 1 : 1/2

1/2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชนิดตัวอย่าง** | **รายละเอียดตัวอย่าง**  **( ชื่อ-นามสกุลเกษตรกร หรือ อื่นๆ )** | **ปริมาณ/น้ำหนัก**  **(กรัมหรือกิโลกรัม)** | **รายละเอียดแปลง**  **ระบุ GAP/อินทรีย์/งานวิจัย** | **รหัส**  **ตัวอย่าง**  **(Lab No)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

FS-04-04-01:1ตุลาคม 2561

ครั้งที่ 1 : 2/2

1/2