



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์สารพิษตกค้าง  
ใบนำส่งตัวอย่างทดสอบ

หน้า...../.....

## (โปรดกรอกให้ละเอียดและชัดเจน)

ข้าพเจ้า  เจ้าของ  ตัวแทน ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....

ส่งในนาม หน่วยราชการ/ บริษัท/ หจก./ ส่วนตัว.....

ที่อยู่..... โทร..... โทรสาร.....

กรณีออกผลเป็นภาษาอังกฤษ (กรุณาระบุชื่อ ที่อยู่ ชื่อตัวอย่าง เป็นภาษาอังกฤษ).....

ประเภทของตัวอย่าง  ผัก/ ผลไม้  ผลิตภัณฑ์อื่นๆ  น้ำ  ดิน  อื่นๆ ระบุ.....

จำนวนทั้งหมด.....ตัวอย่าง ประกอบด้วย

1. ชื่อ/ ชนิดตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง ปริมาณ (น้ำหนัก/ ปริมาตร).....

ภาชนะบรรจุ  ถุงพลาสติก  กระดาษ/กล่อง  ขวดแก้ว  ขวดพลาสติก  สตรีมผสมวัตถุอันตราย  อื่นๆระบุ.....

สถานะตัวอย่าง (เมื่อนำส่ง)  อุณหภูมิห้อง  แช่เย็น  แช่แข็ง

รายการทดสอบ  สารกลุ่ม organochlorine  สารกลุ่ม organophosphate  สารกลุ่ม pyrethroid  สารกลุ่ม carbamate

2. ชื่อ/ ชนิดตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง ปริมาณ (น้ำหนัก/ ปริมาตร).....

ภาชนะบรรจุ  ถุงพลาสติก  กระดาษ/กล่อง  ขวดแก้ว  ขวดพลาสติก  สตรีมผสมวัตถุอันตราย  อื่นๆระบุ.....

สถานะตัวอย่าง (เมื่อนำส่ง)  อุณหภูมิห้อง  แช่เย็น  แช่แข็ง

รายการทดสอบ  สารกลุ่ม organochlorine  สารกลุ่ม organophosphate  สารกลุ่ม pyrethroid  สารกลุ่ม carbamate

3. ชื่อ/ ชนิดตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง ปริมาณ (น้ำหนัก/ ปริมาตร).....

ภาชนะบรรจุ  ถุงพลาสติก  กระดาษ/กล่อง  ขวดแก้ว  ขวดพลาสติก  สตรีมผสมวัตถุอันตราย  อื่นๆระบุ.....

สถานะตัวอย่าง (เมื่อนำส่ง)  อุณหภูมิห้อง  แช่เย็น  แช่แข็ง

รายการทดสอบ  สารกลุ่ม organochlorine  สารกลุ่ม organophosphate  สารกลุ่ม pyrethroid  สารกลุ่ม carbamate

4. ชื่อ/ ชนิดตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง ปริมาณ (น้ำหนัก/ ปริมาตร).....

ภาชนะบรรจุ  ถุงพลาสติก  กระดาษ/กล่อง  ขวดแก้ว  ขวดพลาสติก  สตรีมผสมวัตถุอันตราย  อื่นๆระบุ.....

สถานะตัวอย่าง (เมื่อนำส่ง)  อุณหภูมิห้อง  แช่เย็น  แช่แข็ง

รายการทดสอบ  สารกลุ่ม organochlorine  สารกลุ่ม organophosphate  สารกลุ่ม pyrethroid  สารกลุ่ม carbamate

5. ชื่อ/ ชนิดตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง ปริมาณ (น้ำหนัก/ ปริมาตร).....

ภาชนะบรรจุ  ถุงพลาสติก  กระดาษ/กล่อง  ขวดแก้ว  ขวดพลาสติก  สตรีมผสมวัตถุอันตราย  อื่นๆระบุ.....

สถานะตัวอย่าง (เมื่อนำส่ง)  อุณหภูมิห้อง  แช่เย็น  แช่แข็ง

รายการทดสอบ  สารกลุ่ม organochlorine  สารกลุ่ม organophosphate  สารกลุ่ม pyrethroid  สารกลุ่ม carbamate

ลงชื่อผู้ส่ง.....

(.....)

วันที่...../...../.....

## สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง

สภาพตัวอย่าง  ปกติ  ไม่ปกติ ระบุ.....

บันทึกการหารือ/ หมายเหตุ.....

ผู้รับตัวอย่าง.....

(.....)

วันที่...../...../.....