ใบขอรับบริการทดสอบจุลินทรีย์

หน้า ...../.....

ใบขอรับบริการหมายเลข ...../.....

สำหรับผู้นำส่งตัวอย่าง										สำหรับเจ้าหน้าที่	
ลำดับที่	ตัวอย่าง	ชื่อ-สกุล เจ้าของตัวอย่าง	ที่อยู่	แหล่งที่มาของตัวอย่าง	สภาพตัวอย่าง	ภาชนะบรรจุ	น้ำหนักตัวอย่าง	วันที่เก็บตัวอย่าง	รายการที่วิเคราะห์	Lab No.	หมายเหตุ

ความต้องการอื่น ๆ (ระบุ).....

รูปแบบการแจ้งผลการทดสอบ ☐ มารับเอง ☐ ส่วนถ่ายทอดเทคโนโลยี ☐ ไปรษณีย์ ☐ อื่นๆ.....

ผู้ส่งตัวอย่าง ชื่อ.....ที่อยู่.....

.....โทร.....

วันที่ส่งตัวอย่าง.....เวลา.....

การตรวจสภาพตัวอย่าง ☐ ปกติและมีปริมาณเพียงพอ ☐ ไม่ปกติ (ระบุ).....

ผู้รับตัวอย่าง ชื่อ..... วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา.....

(เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)

* กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนด้วยตัวบรรจง

ประกาศใช้ ณ วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2569