



แบบฟอร์มคำขอรับบริการ (Service request form)

กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

(Development of Inspection for Crop and Production Resource Group)

สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 6 (Office of Agricultural Research and Development Region 6)

ที่อยู่ 63 หมู่ 6 ตำบลตะปอน อำเภอขลุง จังหวัดจันทบุรี 22110 โทรศัพท์ 0-3939-7134, 0-3939-7076 ต่อ 110, 122

โทรสาร 0-3945-8765 E-mail; laboard6@yahoo.co.th

<p>1. ข้อมูลผู้ส่งตัวอย่าง</p> <p>เจ้าของ : ชื่อ/หน่วยงาน/ บริษัท</p> <p>สถานที่ติดต่อ: เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....</p> <p>อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....</p> <p>โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....</p> <p>ที่ตั้งแปลง (สำหรับวินิจฉัยความผิดปกติของพืช) เลขที่.....หมู่ที่.....</p> <p>ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....</p> <p>ผู้นำส่ง :เบอร์โทร.....</p> <p>สถานที่ติดต่อ : <input type="checkbox"/> ตามสถานที่ติดต่อข้างต้น.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.ระบุ.....</p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>วันที่รับตัวอย่าง.....</p> <p>ผู้ขอรับบริการ</p> <p><input type="checkbox"/> เกษตรกร</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ</p> <p><input type="radio"/> ภายในกรมวิชาการเกษตร</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ.....</p> <p><input type="checkbox"/> บริษัท/เอกชน.....</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้รับตัวอย่าง</p>
<p>2. วัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> เพื่อทราบผล <input type="checkbox"/> ดำเนินการตาม พ.ร.บ. <input type="checkbox"/> GAP <input type="checkbox"/> GMP/GFP <input type="checkbox"/> ปรับปรุงการผลิตพืช</p> <p><input type="checkbox"/> งานวิจัยชื่อเรื่อง.....</p> <p><input type="checkbox"/> วินิจฉัยความผิดปกติของพืช <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>	<p>รายละเอียดอื่นๆ เพิ่มเติม</p>
<p>3. รายละเอียดตัวอย่าง (ตามเอกสารแนบ)</p> <p>3.1 ชื่อ/ชนิดตัวอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> ดิน <input type="checkbox"/> น้ำ <input type="checkbox"/> วัตถุอันตรายทางการเกษตร <input type="checkbox"/> ปุ๋ย <input type="checkbox"/> พืช/ส่วนของพืช ระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> พืช/ส่วนของพืช เพื่อการวินิจฉัย ระบุส่วนที่ผิดปกติ.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....</p> <p>3.2 ลักษณะตัวอย่าง (ปุ๋ยและวัตถุอันตราย ระบุข้อมูลตามที่ได้เห็นโดยไม่ต้องแกะภาชนะบรรจุ)</p> <p><input type="checkbox"/> ผง <input type="checkbox"/> เกล็ด <input type="checkbox"/> เม็ด <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> สี ระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> ปุ๋ยเคมี สูตร..... <input type="checkbox"/> ปุ๋ยอินทรีย์..... <input type="checkbox"/> ปุ๋ยเคมีอินทรีย์ สูตร.....</p> <p><input type="checkbox"/> ปุ๋ยเชิงเดี่ยว <input type="checkbox"/> เชิงประกอบ <input type="checkbox"/> เชิงผสม</p> <p><input type="checkbox"/> วัตถุอันตรายทางการเกษตร ชื่อสามัญ.....สูตร.....</p> <p><input type="checkbox"/> สำหรับตัวอย่างดิน <input type="checkbox"/> ดินแห้ง <input type="checkbox"/> ดินเปียก <input type="checkbox"/> ดินตะกอน <input type="checkbox"/> บดร่อน พร้อมวิเคราะห์</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (รายละเอียดลูกค้า).....</p> <p>3.3 ภาชนะบรรจุ</p> <p><input type="checkbox"/> ถุงพลาสติก <input type="checkbox"/> กระดาษ/กล่อง <input type="checkbox"/> ขวดแก้ว <input type="checkbox"/> ขวดพลาสติก <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>3.4 ปริมาณที่นำส่งห้องปฏิบัติการ (หน่วย/น้ำหนัก/ปริมาตร).....</p> <p>3.5 อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> แช่แข็ง</p> <p>3.6 สภาพตัวอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ.(ระบุ).....</p>	<p>การทบทวนคำขอ</p> <p><input type="checkbox"/> พร้อมรับงาน</p> <p><input type="checkbox"/> พร้อมรับงานได้บางส่วน</p> <p>จำนวน.....ตัวอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถรับงานได้</p> <p>จำนวน.....ตัวอย่าง</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>ผู้จัดการวิชาการ ห้องปฏิบัติการ</p> <p><input type="checkbox"/> L01 <input type="checkbox"/> L02 <input type="checkbox"/> L03</p> <p><input type="checkbox"/> L04 <input type="checkbox"/> L05 <input type="checkbox"/> L06</p> <p><input type="checkbox"/> L07 <input type="checkbox"/> L08 <input type="checkbox"/> L09</p> <p>ลงวันที่.....</p>

4. ความต้องการวิเคราะห์และวิธีทดสอบ			รายการวิเคราะห์
<input type="checkbox"/> สารพิษตกค้าง(L01) วิธีทดสอบ	<input type="radio"/> In - house method TM-07-02-L01-01 based on Steinwandter, H.1985 fresenius Z. Chem No.1155(T1)	<input type="radio"/> In - house method TM-07-02-L01-02 based on AOAC 2007.01 (T2)	<input type="checkbox"/> L01 <input type="radio"/> T1 <input type="radio"/> T2 <input type="checkbox"/> R113 <input type="checkbox"/> ระบุ.....
	รายการวิเคราะห์ <input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....	<input type="radio"/> จำนวน 113 รายการ (R113)	<input type="checkbox"/> L02 <input type="radio"/> T3
<input type="checkbox"/> ปุ๋ย (L02) วิธีทดสอบ	<input type="radio"/> ตามประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่องกำหนดกรรมวิธีการตรวจวิเคราะห์ปุ๋ยเคมี พ.ศ. 2559 (T3)	<input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> MA* <input type="checkbox"/> MI** <input type="checkbox"/> TO
	รายการวิเคราะห์ <input type="radio"/> pH <input type="radio"/> EC <input type="radio"/> TN* <input type="radio"/> TP* <input type="radio"/> WK* <input type="radio"/> TK* <input type="radio"/> Ca** <input type="radio"/> Mg** <input type="radio"/> อื่นๆ.....		
<input type="checkbox"/> วัตถุอันตราย (L03) วิธีทดสอบ	<input type="radio"/> วิธีทดสอบวัตถุอันตรายทางการเกษตรของห้องปฏิบัติการ(T4)	<input type="radio"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> L03 <input type="radio"/> T4
	รายการวิเคราะห์ <input type="radio"/> ชื่อสาร.....ปริมาณสารออกฤทธิ์% <input type="radio"/> ชื่อสาร.....ปริมาณสารออกฤทธิ์%		<input type="checkbox"/> L04 <input type="checkbox"/> L05
<input type="checkbox"/> วินิจฉัยความผิดปกติของพืช (L04) ชื่อพืช.....พันธุ์.....อายุพืช.....	ความผิดปกติที่พบ.....		<input type="radio"/> TC <input type="radio"/> EC <input type="radio"/> FC <input type="radio"/> SA
<input type="checkbox"/> จุลินทรีย์ (L05) วิธีทดสอบ	<input type="radio"/> ตามวิธีของห้องปฏิบัติการ	<input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> L06 <input type="radio"/> T6 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> MA* <input type="checkbox"/> MI** <input type="checkbox"/> TO
	รายการวิเคราะห์ <input type="radio"/> Total coliform bacteria (TC) <input type="radio"/> <i>Escherichia coli</i> (EC) <input type="radio"/> Fecal coliform bacteria (FC) <input type="radio"/> <i>Salmonella</i> spp. (SA) <input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....		
<input type="checkbox"/> ธาตุอาหาร (L06) วิธีทดสอบ	<input type="radio"/> ตามวิธีของห้องปฏิบัติการ (T6)	<input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> L07 <input type="radio"/> T7
	รายการวิเคราะห์ <input type="radio"/> pH <input type="radio"/> EC <input type="radio"/> TN* <input type="radio"/> TP* <input type="radio"/> WK* <input type="radio"/> TK* <input type="radio"/> Ca** <input type="radio"/> Mg** <input type="radio"/> อื่นๆ.....		
<input type="checkbox"/> ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (L07) วิธีทดสอบ	<input type="radio"/> In - house method TM-07-02-L07-01 base on AOAC 990.28 (T7)		<input type="checkbox"/> L08 <input type="radio"/> T8 <input type="checkbox"/> L09 <input type="radio"/> T9
	รายการวิเคราะห์ <input type="radio"/> ซัลเฟอร์ไดออกไซด์		
<input type="checkbox"/> โลหะหนักที่เป็นพิษ (L08) วิธีทดสอบ	<input type="radio"/> ตามวิธีของห้องปฏิบัติการ (T8)		
	รายการทดสอบ <input type="radio"/> พรอท <input type="radio"/> ตะกั่ว <input type="radio"/> แคดเมียม <input type="radio"/> สารหนู		
<input type="checkbox"/> สารสำคัญ (L09) วิธีทดสอบ	<input type="radio"/> ตามวิธีของห้องปฏิบัติการ (T9)		
	รายการทดสอบ <input type="radio"/> ระบุ.....		

<p>5. การระบุค่าความไม่แน่นอนในการวัด</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องการให้ระบุค่าความไม่แน่นอนในการวัดลงในรายงานผลการทดสอบ</p>	<p>เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ</p> <p>ลงนาม.....ผู้รับตัวอย่าง</p> <p>ลงนาม.....ผู้รับตัวอย่าง</p> <p>ลงนาม.....ผู้รับตัวอย่าง</p> <p>ลงนาม.....ผู้รับตัวอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> L01 <input type="checkbox"/> L02 <input type="checkbox"/> L03</p> <p><input type="checkbox"/> L04 <input type="checkbox"/> L05 <input type="checkbox"/> L06</p> <p><input type="checkbox"/> L07 <input type="checkbox"/> L08 <input type="checkbox"/> L09</p> <p>วัน...../...../.....</p>		
<p>7. การรับตัวอย่างคืน <input type="checkbox"/> รับตัวอย่างคืน <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการรับตัวอย่างคืน</p>			
<p>8. การส่งเอกสาร <input type="checkbox"/> รับผลเอง <input type="checkbox"/> โทรสาร หมายเลข.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไปรษณีย์ ที่อยู่.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....</p>			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <p>ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง.....</p> <p>()</p> <p>ลงวันที่</p> </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>()</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>ลงวันที่</p> </td> </tr> </table>		<p>ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง.....</p> <p>()</p> <p>ลงวันที่</p>	<p>ลงชื่อ.....</p> <p>()</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>ลงวันที่</p>
<p>ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง.....</p> <p>()</p> <p>ลงวันที่</p>	<p>ลงชื่อ.....</p> <p>()</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>ลงวันที่</p>		

