



ต้นฉบับ

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 ตำบล ตะปอน อำเภอ ชลุง จังหวัด จันทบุรี 22190 โทรศัพท์ 0-3939-7134, 0-3939-7076 ต่อ 110

โทรสาร 0-3943-4536 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 :</p> <p>สถานที่ติดต่อ : <input type="checkbox"/> ตามสถานที่ติดต่อข้างต้น.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</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</p> <p>3.1 ชื่อ/ชนิดตัวอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> ดิน <input type="checkbox"/> น้ำ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ปุ๋ย <input type="checkbox"/> พืช/ส่วนของพืช ระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> พืช/ส่วนของพืชที่มีความผิดปกติ.....</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.....</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"/> วัตถุอันตราย 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"/> อื่นๆ (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"/> แห้งเย็น <input type="checkbox"/> แห้งแข็ง</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>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>ลงวันที่.....</p>

4. ความต้องการวิเคราะห์และวิธีทดสอบ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> สารพิษตกค้าง(L01) วิธีทดสอบ

<input type="checkbox"/> ปุ๋ย (L02) วิธีทดสอบ

<input type="checkbox"/> วัดธาตุอินทราย (L03) วิธีทดสอบ

<input type="checkbox"/> ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (L03-SO ₂) วิธีทดสอบ

<input type="checkbox"/> วินิจฉัยความผิดปกติของพืช (L04) ชื่อพืช.....พันธุ์.....อายุพืช.....
ความผิดปกติที่พบ.....
ระดับความเสียหาย <input type="radio"/> น้อย <input type="radio"/> ปานกลาง <input type="radio"/> มาก <input type="radio"/> วิฤต
<input type="checkbox"/> จุลินทรีย์ (L05) วิธีทดสอบ
ตามวิธีของห้องปฏิบัติการ
อื่นๆ ระบุ.....
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"/> วิเคราะห์ธาตุอาหารใน (L06)
วิธีทดสอบ <input type="radio"/> ดิน <input type="radio"/> น้ำ <input type="radio"/> พืช
ตามวิธีของห้องปฏิบัติการ
อื่นๆ ระบุ.....
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="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="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....
รายการวิเคราะห์ <input type="radio"/> จำนวน 60 รายการ (R60)
<input type="radio"/> จำนวน 130 รายการ (R130)
<input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....
<input type="radio"/> ตามประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่องกำหนดกรรมวิธีการตรวจวิเคราะห์ปุ๋ยเคมี พ.ศ. 2559 (T3)
<input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....
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="radio"/> In - house method TM-07-02-L03-01 base on CIPAC Handbook 1C, p2028 (1998) (T4)
<input type="radio"/> อื่นๆ.....
รายการวิเคราะห์ <input type="radio"/> ซือสาร.....ปริมาณสารออกฤทธิ์.....%
<input type="radio"/> ซือสาร.....ปริมาณสารออกฤทธิ์.....%
<input type="radio"/> In - house method TM-07-02-L03-03 base on AOAC 990.28 (T5)
<input type="radio"/> ชื่อพืช.....พันธุ์.....อายุพืช.....
ความผิดปกติที่พบ.....
ระดับความเสียหาย <input type="radio"/> น้อย <input type="radio"/> ปานกลาง <input type="radio"/> มาก <input type="radio"/> วิฤต
<input type="radio"/> ตามวิธีของห้องปฏิบัติการ
<input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....
<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="radio"/> ดิน <input type="radio"/> น้ำ <input type="radio"/> พืช
ตามวิธีของห้องปฏิบัติการ
อื่นๆ ระบุ.....
<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..... |
|--|--|

รายการวิเคราะห์

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> L01
<input type="radio"/> T1
<input type="radio"/> T2
<input type="checkbox"/> R60
<input type="checkbox"/> R130
<input type="checkbox"/> L02
<input type="radio"/> T3
<input type="checkbox"/> pH
<input type="checkbox"/> EC
<input type="checkbox"/> MA*
<input type="checkbox"/> MI**
<input type="checkbox"/> TO
<input type="checkbox"/> L03
<input type="radio"/> T4
<input type="radio"/> T5
<input type="checkbox"/> L04
<input type="checkbox"/> L05
<input type="radio"/> TC
<input type="radio"/> EC
<input type="radio"/> FC
<input type="radio"/> SA
<input type="checkbox"/> L06
<input type="radio"/> T3
<input type="checkbox"/> pH
<input type="checkbox"/> EC
<input type="checkbox"/> MA*
<input type="checkbox"/> MI**
<input type="checkbox"/> TO
<input type="checkbox"/> |
|---|

เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

- ลงนาม.....ผู้รับตัวอย่าง
 ลงนาม.....ผู้รับตัวอย่าง
 ลงนาม.....ผู้รับตัวอย่าง
 ลงนาม.....ผู้รับตัวอย่าง
 L01 L02 L03
 L04 L05 L06
 วัน...../...../.....

5. การรับตัวอย่างคืน รับตัวอย่างคืน ไม่ต้องการรับตัวอย่างคืน
6. การส่งเอกสาร รับผลเอง โทรสาร หมายเลข.....
 ไปรษณีย์ ที่อยู่.....

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง.....	ลงชื่อ.....
()	()
ลงวันที่.....	ตำแหน่ง.....
	ลงวันที่.....

