

แบบคำขอส่งตัวอย่าง

ที่ กม...../.....

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและป้องกันการผลิต

ข้าพเจ้า ชื่อ

ส่วนราชการ ชื่อหน่วยงาน..... สำนัก.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... โทรสาร.....

เอกชน เจ้าของ ตัวแทน บริษัท/ห้างหุ้นส่วน.....

เลขทะเบียนการค้า / เลขทะเบียนกลุ่ม.....

เกษตรกร หมายเลบบัตรประจำตัวประชาชน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร.....

ขอส่งตัวอย่าง ดิน น้ำ พืช ปุ๋ยเคมี ปุ๋ยอินทรีย์ วัตถุอันตรายทางการแพทย์

สารพิษตกค้างทางการเกษตร อื่นๆ.....

จำนวน..... ตัวอย่าง ปริมาณตัวอย่าง..... ภาชนะบรรจุ.....

สถานที่เก็บตัวอย่าง.....

วัตถุประสงค์การนำผลทดสอบไปใช้.....

วิธีทดสอบ ตามที่ห้องปฏิบัติการดำเนินการ วิธีอื่น (ระบุ).....

การรับผลการทดสอบ รับผลทดสอบเอง

ส่งทางไปรษณีย์.....

การรับตัวอย่าง รับตัวอย่างคืน ไม่รับตัวอย่างคืน

จึงขอส่งตัวอย่างเพื่อทดสอบตามรายการดังนี้ (โปรดcheckเครื่องหมาย ในช่องด้านขวา) และ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง โดยจะไม่ขอแก้ไขรายการใดๆ หลังจากยื่นคำขอทดสอบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อผู้ส่ง.....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ รับตัวอย่าง

Lab. No.	สภาพตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
ลงทะเบียนรับวันที่	ค่าธรรมเนียมทดสอบ..... บาท
ผู้ลงทะเบียน	ใบเสร็จเลขที่..... เล่มที่..... ลงวันที่.....
ส่งผลทดสอบวันที่	ผู้รับตัวอย่าง.....
อ้างอิงหนังสือราชการที่	(.....)
ผู้ส่งผล.....	วันที่.....

การทราบท่านและอนุญาต

รับตัวอย่าง ไม่รับตัวอย่าง เหตุผล.....

(.....)

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและป้องกันการผลิต

รายการทดสอบ	
ดิน	
1. pH	2. LR
3. EC	4. OM
5. AVP	6. K
7. Ca	8. Mg
9. Texture	10. Na
น้ำ	
1. pH	2. EC
3. K	4. Na
พืช	
1. TN	2. TP
3. TK	4. Ca
5. Mg	6. NO ₃ ⁻
ปุ๋ยเคมี	
1. pH	2. MC
3. TN	4. AN
5. UN	6. NN
7. TP ₂ O ₅	8. CIP ₂ O ₅
9. AVP ₂ O ₅	10. WP ₂ O ₅
11. WK ₂ O	12. CaO
13. MgO	14. TS
15. Biuret	16. Fe
17. Fineness 40 mesh	18. WCa
19. WMg	20. WS
ปุ๋ยอินทรีย์	
1. pH	2. MC
3. TN	4. TP ₂ O ₅
5. TK ₂ O	6. TCa
7. TMg	8. TS
9. Na	10. EC
11. OM	12. OC
13. C/N	14. GI
15. Gravel	16. Plastic
17. Sieve size	18. Fe
วัตถุอันตรายทางการเกษตร	
1. Carbaryl	2. Carbosulfan
3. Chlorypyrifos	4. Cypermethrin
5. Diazinon	6. Deltamethrin
7. Eithion	8. Endosulfan
9. Fenitrothion	10. Permethrin
11. Profenofos	12. Pirimiphos-methyl
13. Triazophos	14. Chlorothalonil
สารพิษตกค้างทางการเกษตร	
1. 220 ชนิดสาร	



ชนิดสารที่ทดสอบ 220 ชนิดสาร

สารที่มีค่า LOD = 0.001 mg/kg และ LOQ = 0.005 mg/kg

กลุ่มออร์กานอฟอสฟอรัส ได้แก่ Acephate, Azamethiphos, Azinphos-ethyl, Azinphos-methyl, Bensulide, Carbophenothion, Chlorfenvinphos, Chlorpyrifos-methyl, Chlorthiophos, Cyanophos, Dichlorvos, Dicrotophos, Dimethoate, Ethoprop, Fenitrothion, Fenthion, Methamidophos, Methidathion, Parathion, Phorate, Phosalone, Phosmet, Phosphamidon, Profenofos, Prothiofos, Sulfotep, Temephos and Triazophos

กลุ่มออร์กานคลอเรน ได้แก่ Chlorfluazuron, Methoxychlor, Monocrotophos, Omethoate, Phenthionate and Pyridaben

กลุ่มคาร์บามอติก ได้แก่ Aldicarb, Aldicarb-sulfoxide, Benfuracarb, Carbofuran, Carbofuran-3-hydroxy, Carbofuran-3-keto, Fenobucarb, Indoxacarb, Iprovalicarb, Isopropcarb, Methiocarb, Methomyl, Oxamyl, Promecarb, Propoxur, Pyraclostrobin, Thiobencarb and Thiodicarb

กลุ่มไพริทรอยด์ ได้แก่ Allethrin, Bifenthrin, Etofenprox, Lambda-Cyhalothrin, Permethrin and Tetramethrin

กลุ่มอื่นๆ ได้แก่ Acetochlor, Alachlor, Ametryn, Amitraz, Anilofos, Atrazine, Azoxystrobin, Benalaxyl, Benomyl, Bromacil, Butachlor, Cadusafos, Carbendazim, Carfentrazone-ethyl, Chlorantraniliprole, Chlormequat-chloride, Clothianidin, Coumaphos, Cyanofenphos, Cymoxanil, Cyproconazole, Daimuron, Difenoconazole, Disflubenzuron, Dimethomorph, Diuron, Epoxiconazole, Fenoxaprop-p-ethyl, Fenpyroximate, Fipronil, Flubendiamide, Flufenoxuron, Flusilazole, Hexaconazole, Imazalil, Imidacloprid, Isoprothiolane, Mandipropamid, Mefenacet, Mepanipyrim, Metalaxyl, Paclobutrazol, Penconazole, Pencycuron, Picoxystrobin, Prochloraz, Prometryn, Propanil, Propargite, Propiconazole, Pyrimethanil, Pyriproxyfen, Quizalofop-methyl, Quizalofop-P-ethyl, Rotenone, Spinosad A, Spiromesifen, Tebuconazole, Tebufenozide, Tebufenpyrad, Tetraconazole, Thiabendazole, Thiacloprid, Thiamethoxam, Thiophanate-methyl, Tolfenpyrad, Triadimenol, Tricyclazole, Trifloxystrobin, Triflumuron and Zoxamide

สารที่มีค่า LOD = 0.005 mg/kg และ LOQ = 0.010 mg/kg

กลุ่มออร์กานอฟอสฟอรัส ได้แก่ Bromfenvinfos, Chlorpyrifos, Cythioate, Diazinon, EPN, Ethion, Malathion, Mevinphos, Parathion-methyl, Pirimiphos-ethyl, Pirimiphos-methyl, Quinalphos and Tetradifon,

กลุ่มออร์กานคลอเรน ได้แก่ Aldrin, Alpha-endosulfan, Beta-Endosulfan, Dieldrin, Endrin, Endosulfan-sulfate, Heptachlor, Gamma-HCH, Quinoxifen and Spirodiclofen,

กลุ่มคาร์บามอติก ได้แก่ Aldicarb-sulfone, Carbaryl, Carbosulfan, Ethiofencarb and Pirimicarb,

กลุ่มไพริทรอยด์ ได้แก่ Cyfluthrin, Cypermethrin, Deltamethrin and Estenvalerate

กลุ่มอื่นๆ ได้แก่ Acetamiprid, Bispyribac, Buprofezin, Butralin, Chlortenapyr, Chlorthion, Chlorothalonil, Chromafenozide, Clomazone (Command), Cyazofamid, Cyflumetofen, Cyhalofopbutyl, Dinotefuran, Emamectin Blb, Ethaboxam, Ethoxysulfuron, Famoxadone, Fenamidone, Fenazaquin, Fenpropothrin, Fenvalerate, Fipronilsulfone, Fludioxonil, Flumioxazin, Fluopicolide, Fomesafen, Halosulfuron-methyl, Hexazinone, Imazethapyr, Imibenconazole, Ipiconazole, Iprodione, Kresoxim-methyl, Linuron, Lufenuron, Metolachlor, Methoxyfenozide, Metsulfuron-methyl, Myclobutanil, Oxadiazon, Oxycarboxin, Pentylopyrad, Pretilachlor, Procymidone, Prometon, Pymetrozine, Pyrazosulfuron-ethyl, Pyrimidifen, Quinclorac, Spinetoram, Spinosad D, Sulfentrazone, Tolclofos-methyl, Triadimefon, Triclopyr, Trifloxysulfuron, Triflumizole, Trinexapac-ethyl and Valifenalate



การทบทวนคำขอรับบริการ

ส่วนที่ 1 การทบทวนความพร้อมของห้องปฏิบัติการ

1. ความพร้อมของ ห้องปฏิบัติการ		2. สภาพเครื่องมือ [†] และอุปกรณ์		3. ความพร้อมของ วัสดุ สารเคมี		4. ความเหมาะสมของ ภาวะแวดล้อมของสถานที่		5. ช่วงระยะเวลาที่ ปฏิบัติงานได้		6. วิธีทดสอบที่ใช้	
พร้อม	ไม่พร้อม	พร้อม	ไม่พร้อม	เพียงพอ	ไม่เพียงพอ	เหมาะสม	ไม่ เหมาะสม	ปกติ	ซักว่าปกติ	ตามวิธีของ ห้องปฏิบัติการ	วิธีอื่น

ผลการทบทวน

รับงานได้ รับงานไม่ได้.....

.....

และ ได้แจ้งให้ลูกค้าทราบ วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้ทบทวน

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

วันที่/...../.....

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

วันที่/...../.....

ส่วนที่ 2 กรณีเปลี่ยนแปลงข้อตกลงหลังจากได้เริ่มปฏิบัติงานทดสอบแล้ว

รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง.....

.....

.....

.....

ผลการทบทวน

ได้ทบทวนใหม่ตั้งแต่เดือนแล้วสามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง/ลูกค้าทราบ วันที่.....

ได้ทบทวนใหม่ตั้งแต่เดือนแล้วไม่สามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง/ลูกค้าทราบ วันที่.....

ผู้ทบทวน

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

วันที่/...../.....

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

วันที่/...../.....

