



กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 8

แบบคำขอทดสอบตัวอย่างปุ๋ย

เลขที่คำขอ...../..... (สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่ 13 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างปุ๋ยเพื่อทดสอบ

เรียน ผอ. กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

ข้าพเจ้า นางพจใจ รักสงบ อาชีพ/ตำแหน่ง รับราชการ

☒ งาน พรบ. ☐ Q-shop ☐ จัดซื้อ-จัดจ้าง ☐ นำเข้า ☐ คุณภาพทั่วไป ☐ อื่นๆ

หน่วยงาน กลุ่มควบคุมตามพระราชบัญญัติ สวพ.8 ที่อยู่

9/116 อ.กาญจนวนิช ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90110 โทร. XXX - XXX XXXX (ที่สามารถติดต่อได้)

รหัสกำกับตัวอย่าง (ถ้ามี) XX - XXXX - X - XXXX

ชื่อการค้า ปุ๋ยดีเยี่ยม เครื่องหมายการค้า (ตรา) ดีมาก

(ข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับปุ๋ยนำเข้า) นำเข้า ณ.ด่าน -

แจ้งนำเข้าเลขที่ - ใบขนสินค้าเลขที่ -

ผู้นำเข้า -

☐ ประกอบการขึ้นทะเบียน

ตัวแทนของ - ซึ่งเป็นผู้ขอขึ้นทะเบียน

สถานที่ทำการ -

รหัสไปรษณีย์ - โทร. -

รหัสกำกับตัวอย่าง (ถ้ามี) -

ชื่อสามัญ (ถ้าทราบ) - ชื่อการค้า -

เครื่องหมายการค้า (ตรา) - ผู้ผลิต -

สถานที่ผลิต -

สั่งจาก - ประเทศ -

โดยมีรายละเอียดของตัวอย่างดังนี้ ระบุ (ถ้าทราบ)

ระบุ ☒ ปุ๋ยเคมี [CF] ☐ เชิงเดี่ยว ☐ เชิงประกอบ ☐ เชิงผสม ☒ เชิงผสม (Bulk blend) สูตร 20 - 8 - 20

ชนิด ☐ ปุ๋ยอินทรีย์เคมี [OCF] สูตร ระบุสูตร (ถ้าเลือก) ปริมาณอินทรีย์วัตถุรับรอง ระบุ (ถ้าเลือก)

ปุ๋ย ☒ ปุ๋ยอินทรีย์ [OF] ชนิด ☐ ไม่เป็นของเหลว ☐ ของเหลว ระบุ (ถ้าเลือก) ปริมาณอินทรีย์วัตถุรับรอง ระบุ (ถ้าเลือก)

ลักษณะตัวอย่าง ☒ เม็ด ☐ อัดเม็ด ☐ ผง ☐ เกล็ด ☐ แผ่น ☐ ของเหลว สีขาว, เหลือง, แดง, น้ำตาล, ดำ

วัตถุอื่นเป็นส่วนประกอบปุ๋ย ระบุ (ถ้าทราบ)

ภาชนะบรรจุ ☒ ถุงพลาสติกกม.วิชาการเกษตร ☐ ถุงพลาสติก ☐ ถุงซิปล็อค ☐ อื่นๆ

การปิดผนึกตัวอย่าง ☒ ปิดเทปกาวและตอกตาไก่ ☐ ยางรัด ☐ เชือกมัด ☐ ซิปล็อค ☐ อื่นๆ

ปริมาณตัวอย่าง (น./ปริมาตร) 1,000 กรัม หรือ 1 กิโลกรัม วันที่สุ่มเก็บตัวอย่าง 9 มิถุนายน 2565

สถานที่สุ่มเก็บตัวอย่าง ร้านปุ๋ยดีมีคุณภาพ ที่อยู่ 99/99 หมู่ที่ 1 อ.กาญจนวนิช ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วิธีทดสอบ ตามที่ห้องปฏิบัติการกำหนด

การรับผลการทดสอบ ☒ รับด้วยตนเอง ☐ รับทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างต้น

จึงขอส่งตัวอย่างปุ๋ยเพื่อทดสอบตามรายการดังนี้ (โปรดขีดเครื่องหมาย ☒ ในช่องด้านขวา) และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง โดยจะไม่ขอแก้ไขรายการใดๆ หลังจากยื่นคำขอทดสอบแล้ว

ห้องปฏิบัติการไม่แสดงข้อคิดเห็น แผลผล หรือตัดสินใจ ว่าผลการทดสอบเป็นไปตามเกณฑ์หรือมาตรฐานหรือไม่ ในรายงานผลการทดสอบ และจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับลูกค้าเป็นความลับ เว้นแต่หน่วยกำกับดูแลทางกฎหมายร้องขอ

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง 21670 รักสงบ.

(นางพจใจ รักสงบ)

เลขที่คำขอ/.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

สภาพตัวอย่าง ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ.....	ค่าบริการทดสอบ
.....	จำนวน..... บาท
.....	ใบเสร็จเล่มที่.....
.....ผู้รับตัวอย่าง.....รับทราบ	เลขที่.....
วันที่.....ผู้ส่งตัวอย่าง	วันที่.....

การทบทวนคำขอรับบริการ

ส่วนที่ 1 การทบทวนความพร้อมของห้องปฏิบัติการ

ความพร้อมของ ผู้ปฏิบัติงาน (1)		สภาพเครื่องมือ และอุปกรณ์ (2)		ความพอเพียงของ วัสดุ สารเคมี (3)		ความเหมาะสมของ สภาวะแวดล้อมสถานที่ (4)		ช่วงระยะเวลาที่ ปฏิบัติงานได้ (5)		วิธีทดสอบที่ใช้ (6)
พร้อม	ไม่ พร้อม	พร้อม	ไม่ พร้อม	เพียงพอ	ไม่ เพียงพอ	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	ปกติ	ช้ากว่า ปกติ	ตามวิธีของ ห้องปฏิบัติการ

ผลการทบทวน

☐ สามารถให้บริการ ☐ ไม่สามารถให้บริการ.....
แจ้งให้ลูกค้าทราบ เมื่อวันที่.....

ผู้ทบทวน
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ
(.....)
ผอ.กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต
วันที่...../...../.....

Lab No. <table><tr><td></td><td></td><td>-</td><td>0</td><td>8</td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ลงทะเบียนรับวันที่..... ลงชื่อ.....ผู้รับตัวอย่าง			-	0	8	-			-	-					ส่งผลทดสอบวันที่..... อ้างอิงหนังสือราชการที่..... (ลงชื่อ).....ผู้ส่งผล
		-	0	8	-			-	-						

ส่วนที่ 2 กรณีเปลี่ยนแปลงข้อตกลงหลังจากได้เริ่มปฏิบัติงานทดสอบแล้ว

รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง

ผลการทบทวน

☐ ได้ทบทวนใหม่ตั้งแต่ต้นแล้วสามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง/ลูกค้าทราบ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
☐ ได้ทบทวนใหม่ตั้งแต่ต้นแล้วไม่สามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง/ลูกค้าทราบ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ทบทวน
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ
(.....)
ผอ.กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต
วันที่...../...../.....