

หากต้องการหนังสือรับรองคุณภาพเมล็ดพันธุ์เป็นภาษาอังกฤษ กรุณาระบุข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ

โปรดกรอก ชื่อและที่อยู่ที่ต้องการให้ระบุในหนังสือรับรองคุณภาพเมล็ดพันธุ์/ Please Specified Name and Address for Seed Analysis Certificate		สำหรับเจ้าหน้าที่/ For Staff Only	
.....		เลขที่ขอรับบริการ/Serviced No:	
ชื่อผู้ติดต่อ/Contact Name.....		วันที่ส่งตัวอย่าง/ Sampling Date:	
ตำแหน่ง/Position.....		วันที่รับตัวอย่าง/Received Date:	
อีเมล/E-mail.....		วันที่รับผล/ Due Date:	
โทรศัพท์/Tel.....โทรสาร/Fax.....			
ประเภทการรับรองตัวอย่าง/ Type of Certified Seeds ☐ เฉพาะตัวอย่าง/ Sample only ☐ ทั้งกอง/Seed lot			
ตัวอย่างหลังการตรวจสอบ/Sample After Testing ☐ ไม่ขอรับคืน/No Return ☐ ขอรับคืน (ภายใน 30 วันหลังออกใบรายงานผล)/ Return (within 30 days After issuing certificate)			
การเก็บรักษาตัวอย่าง/Sample Storage ☐ อุณหภูมิห้อง/Room Temp. ☐ ห้องเย็น 15°C±2°C /Control Room (15°C±2°C /40%RH)			
หนังสือรับรองคุณภาพเมล็ดพันธุ์/Seed Analysis Certificate ประเภท/Types: ☐ ภาษาไทย/Thai ☐ ภาษาอังกฤษ/English วิธีการจัดส่ง/Sent by: ☐ ไปรษณีย์/Mail ☐ อีเมล/E-mail ☐ รับด้วยตนเอง/Self Collection			
รายการทดสอบ/ Testing Lists	☐ ความบริสุทธิ์/Purity ☐ ความงอก/Germination ☐ ความชื้น/Moisture ☐ ความมีชีวิต/Viability ☐ ความแข็งแรง, โปรตระบุ/Vigour, please specify.....		
วัตถุประสงค์ที่ขอทดสอบ / Test Purpose	☐ เพื่อขอใบรายงานผลการทดสอบ/ To Receive Test Report ☐ จำหน่ายในประเทศ/Domestic Sale ☐ ส่งออก/Export to..... หมายเหตุ/Remark:.....		

หมายเหตุ/Remark:

- ข้อมูลที่ท่านกรอกรายละเอียดทั้งหมดนี้ ห้องปฏิบัติการจะถือว่าเป็นความจริงและถูกต้อง หากท่านต้องการแก้ไข/เพิ่มเติม โปรดแจ้งให้ห้องปฏิบัติการทราบภายใน 1 วัน หลังจากที่ยื่นใบส่งตัวอย่างขอรับบริการ ถ้าหากมีข้อมูลเบี่ยงเบน ห้องปฏิบัติการจะแจ้งให้ท่านทราบทันที (laboratory confines to perform the test method according to your notification within one day. If any deviation occurs, laboratory will inform you immediately)
- ห้องปฏิบัติการจะส่งรายงานการทดสอบหรือผลวิเคราะห์ภายหลังได้รับค่าบริการทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว(Report or analytical results will be delivered after laboratory receives the full payment)

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง	
ค่าบริการตรวจสอบ/Charge Fee (สำหรับเจ้าหน้าที่ธุรการ) ☐ ชำระเงิน/Payment ☐ ไม่มีค่าใช้จ่าย/Free of Charge	
☐ ชำระเงินสดทั้งหมด ณ วันที่ยื่นคำขอ ☐ ชำระเงินสดทั้งหมด ณ วันที่รับใบรับรองคุณภาพเมล็ดพันธุ์ ☐ ชำระเงินทั้งหมด ทางเงินโอน/Transfer ผ่านบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ชื่อบัญชี ศูนย์วิจัยและพัฒนาเมล็ดพันธุ์พืช ขม. ธนาคารกรุงไทย สาขาแม่โจ้ เลขบัญชี 375-6-01197-6 และ e-mailหลักฐานการชำระเงินพร้อมระบุชื่อบริษัท/ผู้ส่งตัวอย่าง มาที่ cm.seed2016@gmail.com	
ใบเสร็จเล่มที่/Vol.	ได้รับตัวอย่างถูกต้องตามรายละเอียดข้างต้น
เลขที่/No.	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ เนื่องจาก.....
เป็นเงิน/Total.....บาท/Baht	จำนวนเอกสารแนบ (ถ้ามี)หน้า

หน้า 2/2

F-7.4-03/V 2-3 /16 н.я. 2564

การทบทวนข้อตกลงการบริการตรวจสอบ

อ้างอิงรหัสตัวอย่าง.....ลงวันที่.....

สำหรับผู้รับบริการ

1. ตัวอย่างนำส่งห้องปฏิบัติการห้องปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพเมล็ดพันธุ์

☐ ผู้รับบริการมาเอง ☐ ผู้รับบริการส่งตัวแทนมา ☐ ได้รับตัวอย่างทางไปรษณีย์

2. พารามิเตอร์ที่ต้องการทดสอบ	วิธีทดสอบ	
☐ ความชื้น	☐ ISTA Rules; 2023	☐ ลูกค้ำกำหนด.....
☐ ความบริสุทธิ์	☐ ISTA Rules; 2023	☐ ลูกค้ำกำหนด.....
☐ ความงอก	☐ ISTA Rules; 2023	☐ ลูกค้ำกำหนด.....
☐ ความแข็งแรง	☐ ISTA Rules; 2023	☐ ลูกค้ำกำหนด.....

3. นำหนักตัวอย่าง

☐ เป็นไปตามกฎ ISTA
☐ ไม่เป็นไปตามกฎ ISTA (นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC17025:2017).....

4. การรายงานผลการทดสอบจะไม่มีบริการด้านการให้ความเห็นและการแปลผล

5. ห้องปฏิบัติการมีนโยบายไม่จ้างเหมาช่วง

6. ห้องปฏิบัติการไม่รับรองการสุ่มตัวอย่าง

หมายเหตุ.....

สำหรับห้องปฏิบัติการ

1. กรณีลูกค้ำระบุวิธีทดสอบพิจารณาแล้วว่า

☐ 1.1 เหมาะสม
☐ 1.2 ไม่เหมาะสม เนื่องจาก (พร้อมระบุเหตุผล)

- ☐ วิธีตรวจสอบ.....
- ☐ เครื่องมือตรวจสอบ.....
- ☐ สารเคมี.....
- ☐ ชนิดตัวอย่าง.....
- ☐ ความสามารถของบุคลากร.....
- ☐ ปริมาณงาน.....
- ☐ อื่นๆ.....

สรุปความพร้อมรับงานบริการตรวจสอบ

☐ พร้อมรับงาน ☐ ไม่พร้อมรับงาน

หมายเหตุ.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับบริการ
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติรับตัวอย่าง
(.....)