

หากต้องการหนังสือรับรองคุณภาพเมล็ดพันธุ์เป็นภาษาอังกฤษ กรุณาระบุข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ

โปรดกรอก ชื่อและที่อยู่ที่ต้องการให้ระบุในหนังสือรับรองคุณภาพเมล็ดพันธุ์/ Please Specified Name and Address for Seed Analysis Certificate ชื่อผู้ติดต่อ/Contact Name..... ตำแหน่ง/Position..... อีเมล/E-mail..... โทรศัพท์/Tel.....โทรสาร/Fax.....		สำหรับเจ้าหน้าที่/ For Staff Only เลขที่ขอรับบริการ/Served No: วันที่สุ่มตัวอย่าง/ Sampling Date: วันที่รับตัวอย่าง/Received Date: วันที่รับผล/ Due Date:	
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 /40-60%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, โปรดระบุ/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 ทาง เงินโอน/Transfer ผ่าน QR code บัญชี รายได้กรมวิชาการเกษตร สวพ.1	
ใบเสร็จเล่มที่/Vol. เลขที่/No. เป็นเงิน/Total.....บาท/Baht	ได้รับตัวอย่างถูกต้องตามรายละเอียดข้างต้น ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ เนื่องจาก..... จำนวนเอกสารแนบ (ถ้ามี)หน้า

เลขที่ขอรับบริการ/Serviced No:.....

รายละเอียดตัวอย่างเมล็ดพันธุ์

หน้า 2/2

[illegible]

ผู้ส่งตัวอย่าง/

Applicant name (.....)

ผู้รับตัวอย่าง/

Receiver Name (.....)

การทบทวนข้อตกลงการบริการตรวจสอบ

อ้างอิงรหัสตัวอย่าง.....ลงวันที่.....

สำหรับผู้รับบริการ

1. ตัวอย่างนำส่งห้องปฏิบัติการห้องปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพเมล็ดพันธุ์

☐ ผู้รับบริการมาเอง

☐ ผู้รับบริการส่งตัวแทนมา

☐ ได้รับตัวอย่างทางไปรษณีย์

2. พารามิเตอร์ที่ต้องการทดสอบ	วิธีทดสอบ	
☐ ความชื้น	☐ ISTA Rules 2024, Chapter 9	☐ ลูกคากำหนด.....
☐ ความบริสุทธิ์	☐ ISTA Rules 2024, Chapter 3	☐ ลูกคากำหนด.....
☐ ความงอก	☐ ISTA Rules 2024, Chapter 5	☐ ลูกคากำหนด.....
☐ ความแข็งแรง	☐ ISTA Rules 2024, Chapter 15	☐ ลูกคากำหนด.....

3. นำหนักตัวอย่างนำส่ง

☐ เป็นไปตามกฎ ISTA.....

☐ ไม่เป็นไปตามกฎ ISTA

4. ☐ ตามขอบข่าย ISO/IEC 17025:2017

☐ นอกขอบข่าย ISO/IEC 17025:2017

5. การรายงานผลการทดสอบจะไม่มีบริการด้านการให้ความเห็นและการแปลผล

6. ห้องปฏิบัติการมีนโยบายไม่จ้างเหมาช่วง

7. ห้องปฏิบัติการไม่รับรองการสุ่มตัวอย่าง

สำหรับห้องปฏิบัติการ

1. กรณีลูกค้านำวิธีทดสอบพิจารณาแล้ว

☐ 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

(.....)