

เลขรับ...../.....

วันที่.....

ส่วนที่ 1: สำหรับผู้ขอรับบริการ

1. ผู้ส่งตัวอย่าง ชื่อ-สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน.....
 หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

เบอร์ติดต่อ.....มือถือ.....email.....

2. วัตถุประสงค์เพื่อ บริการเกษตรกร งานวิจัย วิชาการ ศูนย์ฯ

3. ชนิดตัวอย่างและรายการทดสอบ (รายละเอียดข้อมูลตัวอย่างให้ระบุในใบแนบ)

พืช ตัวอย่างลำดับที่.....

Moisture Crude Protein Acid Detergent Fiber Neutral Detergent Fiber

อื่นๆ (ระบุ).....

วัตถุดิบอาหารสัตว์ ตัวอย่างลำดับที่.....

Moisture Crude Protein Crude Fiber Crude Fat Ash

อื่นๆ (ระบุ).....

อาหารผสมสำเร็จรูป ตัวอย่างลำดับที่.....

Moisture Crude Protein Crude Fiber Crude Fat Ash

อื่นๆ (ระบุ).....

อาหาร TMR ตัวอย่างลำดับที่.....

Moisture Crude Protein Acid Detergent Fiber Neutral Detergent Fiber

อื่นๆ (ระบุ).....

ดิน ตัวอย่างลำดับที่.....

pH Total N Extractable P Extractable K (ทดสอบโดยชุด Test Kit)

Organic matter อื่นๆ (ระบุ).....

อื่นๆ ตัวอย่างลำดับที่.....

ระบุรายการที่ต้องการทดสอบ.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งตัวอย่าง

(.....)

ส่วนที่ 2 การพิจารณารับตัวอย่าง (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูล) โดยผู้รับตัวอย่างตรวจสอบสภาพของตัวอย่างเบื้องต้นแล้ว พบว่า

ไม่รับตัวอย่าง เนื่องจาก

สภาพปกติ พร้อมส่งดำเนินการทดสอบได้

สภาพปกติ ส่งเตรียมตัวอย่าง (อบ บด ร้อน อื่นๆ.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับตัวอย่าง วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 3 การพิจารณาทบทวนคำขอรับบริการทดสอบ (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูล)

รับคำขอ สามารถดำเนินการได้ทุกรายการ รับคำขอ แต่ขอเปลี่ยนแปลงรายการทดสอบ ดังนี้.....

ไม่รับคำขอ เนื่องจาก.....

โดยแจ้งผู้ส่งตัวอย่างแล้ว เมื่อวันที่.....

ยินยอม ไม่ยินยอม.....

ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

หัวหน้ากลุ่มวิจัยและพัฒนาการวิเคราะห์อาหารสัตว์