ส่วนราชการ /หน่วยงาน.....
ที่..... วันที่.....

กลุ่มบริหารจัดการห้องปฏิบัติการ
เลขที่รับ.....
วันที่ .....

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างปัสสาวะทดสอบสารตกค้างยาสัตว์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบคุณภาพสินค้าปศุสัตว์

ด้วยหน่วยงาน..... ขอส่งตัวอย่างปัสสาวะ ☐ สุกร ☐ โค ☐ อื่นๆ .....

แหล่งที่เก็บ ☐ โรงฆ่า จำนวน.....โรง จำนวน ..... ต.ย ☐ ฟาร์ม จำนวน.....ฟาร์ม จำนวน .....ต.ย. สภาพตัวอย่าง ☐ แช่แข็ง ☐ แช่เย็น

ตามกิจกรรม ☐ โครงการรองรับผลกระทบฯ AEC (2.1) ☐ หน่วยเฉพาะกิจ (2.2) ☐ โครงการแก้ไขปัญหาสารเร่งเนื้อแดง (10.2) ☐ อื่นๆ ..... โดยมีรายละเอียดดังนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่ภาครัฐที่ได้รับมอบหมาย[1]								สำหรับเจ้าหน้าที่ สตส.	
ลำดับ	ชื่อโรงฆ่า	ทะเบียนโรงฆ่า	ชื่อฟาร์ม	ทะเบียนฟาร์ม	วันที่เก็บตัวอย่าง	วันที่เข้าฆ่า	Reference No.	Sample No.	หมายเหตุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ		ได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องแล้ว ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบเอกสาร	ผู้พิมพ์รายงาน	ผู้ตรวจรายงาน
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	สภาพตัวอย่าง ☐ แช่เย็น ☐ แช่แข็ง ☐ อื่นๆ (ระบุ)	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
		ภาชนะบรรจุ ☐ สมบูรณ์ ☐ ไม่สมบูรณ์ (ระบุ)	(.....)	(.....)
(.....)	(.....)	ได้ตรวจสอบตัวอย่างถูกต้องแล้ว ☐ รับไว้ดำเนินการ จำนวน..... ตัวอย่าง	จนท.กลุ่มสารสนเทศและข้อมูล	จนท.กลุ่มสารสนเทศและข้อมูล
เจ้าหน้าที่ภาครัฐ	ผู้ส่งตัวอย่าง	☐ ส่งคืน จำนวน..... ตัวอย่าง	เวลา.....	เวลา.....
โทรศัพท์	โทรศัพท์	ลงชื่อ..... จนท.รับตัวอย่าง เวลา..... วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....

หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงและครบถ้วน