

เอกสารรายละเอียดตัวอย่างอาหารสัตว์

สำหรับเจ้าหน้าที่ สตส.		สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจภาครัฐ																		
ลำดับที่	Sample No.	ชนิดตัวอย่าง	Reference No. (ชื่อการค้า)	ประเภท/รายละเอียดตัวอย่าง(เลขทะเบียนอาหารสัตว์)	วันผลิต/นำเข้า	วันที่เก็บตัวอย่าง	หน่วยงาน / เจ้าของ / ผู้เก็บตัวอย่าง	แหล่งที่เก็บ (ฟาร์ม / โรงงาน)	Lot No. (ถ้าระบุได้)	รายการทดสอบ										
จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ ลงชื่อเจ้าหน้าที่ภาครัฐ (.....) โทรศัพท์..... ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง (.....) โทรศัพท์..... วันที่ส่งตัวอย่าง เวลา.....				สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง กลุ่มบริหารฯ ภาชนะบรรจุ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ)..... ได้ตรวจสอบตัวอย่างแล้วถูกต้องรับไว้ดำเนินการ จำนวนตัวอย่าง ส่งคืน / ไม่ดำเนินการเนื่องจาก..... ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง (.....) วันที่..... เวลา.....			สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบคุณภาพอาหารสัตว์ <table border="1"> <tr> <td>ผู้รับตัวอย่างเข้าห้องปฏิบัติการ</td> <td>ผู้ลงบันทึกข้อมูล</td> </tr> <tr> <td>ลงชื่อ</td> <td>ลงชื่อ.....</td> </tr> <tr> <td>(.....)</td> <td>(.....)</td> </tr> <tr> <td>วันที่.....</td> <td>วันที่.....</td> </tr> <tr> <td>เวลา</td> <td>เวลา</td> </tr> </table>				ผู้รับตัวอย่างเข้าห้องปฏิบัติการ	ผู้ลงบันทึกข้อมูล	ลงชื่อ	ลงชื่อ.....	(.....)	(.....)	วันที่.....	วันที่.....	เวลา	เวลา
ผู้รับตัวอย่างเข้าห้องปฏิบัติการ	ผู้ลงบันทึกข้อมูล																			
ลงชื่อ	ลงชื่อ.....																			
(.....)	(.....)																			
วันที่.....	วันที่.....																			
เวลา	เวลา																			

เอกสารรายละเอียดตัวอย่างอาหารสัตว์