



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ /

ที่ วันที่

กลุ่มบริหารจัดการห้องปฏิบัติการ

เลขรับที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างน้ำใช้ในฟาร์มปศุสัตว์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบคุณภาพสินค้าปศุสัตว์

หน่วยงาน..... ขอส่งตัวอย่างน้ำใช้ในฟาร์มปศุสัตว์ จำนวนตัวอย่าง เพื่อทดสอบตามกิจกรรม

มาตรฐานฟาร์ม สอบสวนฟาร์ม (3.4)

ตรวจสอบเฝ้าระวังสารตกค้าง แผนสารตกค้างประจำปี (10.1) แก้ไขปัญหาการใช้สารเร่งเนื้อแดง (10.2) อื่นๆ

เพื่อดำเนินการทดสอบตามรายละเอียด ดังนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจภาครัฐ ¹						สำหรับเจ้าหน้าที่ สดส.			
ลำดับ ที่	ว/ด/ป ที่เก็บ ต.ย.	น้ำถังจ่าย / น้ำปลายทางในเล้า	ชื่อฟาร์ม	ทะเบียนฟาร์ม	รายการทดสอบ ²	Sample No.	หมายเหตุ		
จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ ลงชื่อ (.....) เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจภาครัฐ โทร. ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง (.....) โทร..... วันที่.....เวลา.....		สภาพตัวอย่าง³ <input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> แช่แข็ง ภาชนะบรรจุ <input type="checkbox"/> ดียังไม่เปิดใช้ <input type="checkbox"/> แบ่งบรรจุ ได้ตรวจสอบตัวอย่างถูกต้องรับไว้ดำเนินการ จำนวนตัวอย่าง ส่งคืน.....ตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการเนื่องจาก ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง (.....) วันที่.....เวลา ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ (.....) วันที่.....เวลา บันทึกเจ้าหน้าที่ Lab			สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบคุณภาพยาสัตว์ ผลการทบทวนคำขอบริการ <input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก ลงชื่อผู้จัดการวิชาการ (.....)			ผู้บันทึกข้อมูล ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล วันที่..... เวลา.....	

หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ชัดเจน 2. รายการทดสอบให้ระบุตัวย่อรายการที่ต้องการทดสอบ เช่น NFS = Nitrofurans, NIM = Nitroimidazole, Beta = Beta agonists, CAP = Chloramphenicol

3. ปริมาตรรวมต่อ 1 รายการทดสอบไม่น้อยกว่า 500 ml. กรณีต้องการสอบถามข้อมูลติดต่อได้ที่ธุรการ กลุ่มตรวจสอบคุณภาพยาสัตว์ โทร. 0-2967-9700 ต่อ 2121