



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ / หน่วยงาน.....

ที่วันที่.....

กลุ่มบริหารจัดการห้องปฏิบัติการ

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างวิเคราะห์เชื้อจุลินทรีย์¹

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบคุณภาพสินค้าปศุสัตว์

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอส่งตัวอย่าง..... เพื่อ รับรองส่งออก ตัวอย่างเฝ้าระวังการปนเปื้อน ตรวจเฝ้าระวังเชื้อดื้อยา VRE จากฟาร์มส่งออก อื่นๆ

ของบริษัท..... EST/VCNที่อยู่..... เพื่อดำเนินการตรวจวิเคราะห์ ตามรายละเอียด ดังนี้

ชนิดตัวอย่าง	จำนวน	ชนิดตัวอย่าง	จำนวน	วิธีทดสอบ	บุคคลที่ติดต่อได้สะดวก (ระบุชื่อ / ตำแหน่ง / โทรศัพท์/e-mail address) (ถ้ามี).....
<input type="checkbox"/> อาหารดิบ		<input type="checkbox"/> ไข่		<input type="checkbox"/> ตามที่ห้องปฏิบัติการจัดให้
<input type="checkbox"/> ไก่ <input type="checkbox"/> เป็ด <input type="checkbox"/> สุกร <input type="checkbox"/> โค <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		<input type="checkbox"/> Non pasteurized		<input type="checkbox"/> ตามวิธีที่ผู้ขอแจ้ง.....	
<input type="checkbox"/> อาหารสุก		<input type="checkbox"/> pasteurized		<input type="checkbox"/> ตามมาตรฐาน (โปรดระบุ).....	ออกรายงานเป็นภาษา <input type="checkbox"/> ภาษาไทย <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ
<input type="checkbox"/> Heat -Treated meat products and reheat after packing		<input type="checkbox"/> Powdered egg (ไข่ผง)		จำนวนสำเนา.....ฉบับ
<input type="checkbox"/> Heat -Treated meat products		<input type="checkbox"/> อาหารกระป๋อง		<input type="checkbox"/> สภาพตัวอย่าง ⁵ <input type="checkbox"/> แช่แข็ง <input type="checkbox"/> แช่เย็น <input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง	การชำระค่าบริการ ³ <input type="checkbox"/> เงินสด
<input type="checkbox"/> Cooked meat with non-heat coating		<input type="checkbox"/> สำหรับสัตว์ <input type="checkbox"/> สำหรับคน		ส่งประเทศ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> อาหารกึ่งสำเร็จรูป		<input type="checkbox"/> น้ำล้างซาก <input type="checkbox"/> ไก่ <input type="checkbox"/> เป็ด		น้ำหนัก / ตัวอย่างประมาณ.....กรัม/ต.ย.	การรับรายงานผลทดสอบ ⁴ <input type="checkbox"/> ขอรับด้วยตนเอง
<input type="checkbox"/> บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป		<input type="checkbox"/> น้ำ			<input type="checkbox"/> มอบหมายให้
<input type="checkbox"/> ก๋วยเตี๋ยว, ก๋วยจั๊บ, เส้นหมี่, วุ้นเส้น		<input type="checkbox"/> น้ำแข็ง		
<input type="checkbox"/> เครื่องปรุง		<input type="checkbox"/> ตัวอย่างทดสอบ VRE		เป็นผู้รับรายงาน
<input type="checkbox"/> อาหารขบเคี้ยวสำหรับสุนัข		<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....			

รายละเอียดตัวอย่างดังเอกสารแนบท้าย จำนวนหน้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ		ได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องแล้ว	ได้ชำระค่าตรวจเรียบร้อยแล้ว	ผู้พิมพ์รายงาน	ผู้ตรวจรายงาน
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ.....	เป็นเงิน.....	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)	(.....)	ใบเสร็จ.....	(.....)	(.....)
เจ้าหน้าที่ภาครัฐประจำโรงงาน	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบตัวอย่าง	เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง	ลงชื่อ.....	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล	เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ
โทรศัพท์.....	โทรศัพท์.....	เวลา	(.....)	เวลา.....	เวลา.....
ลงชื่อ	ผู้ส่งตัวอย่าง (ตัวบรรจุ) .เวลา.....	วันที่.....	เวลา.....	วันที่.....	วันที่.....

หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง 2. ถ้าต้องการรายงานเป็นภาษาอังกฤษ กรุณากรอกรายละเอียดต่างๆเป็นภาษาอังกฤษ 3. นำใบเสร็จรับเงินมาแสดงเพื่อรับใบกำกับภาษีก่อนเวลา 14.00 น.ในวันเดียวกัน

4. รับรายงานได้ที่ธุรการกลุ่มตรวจสอบคุณภาพเนื้อสัตว์ฯ โทร. 0-2967-9700 ต่อ 1101 5. ถึงบรรจุตัวอย่างจะต้องล็อกกุญแจและเปิดที่สส.เท่านั้น เปิดรับตัวอย่างตั้งแต่เวลา 07.30-16.30 น. กรณีส่งต.ย.หลังเวลา 12.00 น. จะทำการทดสอบต.ย.ในวันถัดไป