

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม

การเปรียบเทียบผลทดสอบระหว่างห้องปฏิบัติการ ด้านวัตถุอันตราย ประจำปี 2569

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
เป็นตัวแทนของห้องปฏิบัติการ (หน่วยงาน).....
ที่อยู่.....

มีความประสงค์เข้าร่วมการเปรียบเทียบผลทดสอบระหว่างห้องปฏิบัติการด้านวัตถุอันตราย กับห้องปฏิบัติการกลุ่ม
ตรวจสอบคุณภาพยาสัตว์และวัตถุอันตรายด้านการปศุสัตว์ สำนักตรวจสอบคุณภาพสินค้าปศุสัตว์
รายการทดสอบ ดังต่อไปนี้

- รายการ glutaraldehyde ใช้วิธีทดสอบ ILC-69-TEST-01
- รายการ formaldehyde ใช้วิธีทดสอบ ILC-69-TEST-01
- รายการ glyoxal ใช้วิธีทดสอบ ILC-69-TEST-02
- รายการ available chlorine ใช้วิธีทดสอบ ILC-69-TEST-03
- รายการ available iodine ใช้วิธีทดสอบ ILC-69-TEST-04
- รายการ quaternary ammonium compounds ใช้วิธีทดสอบ ILC-69-TEST-05
- รายการ ทดสอบประสิทธิภาพตัวอย่างวัตถุอันตราย ด้วยวิธี use-dilution ใช้วิธีทดสอบ ILC-69-TEST-06

โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมการเปรียบเทียบผลทดสอบระหว่างห้องปฏิบัติการด้านวัตถุอันตราย
ภายในวันที่ ๑๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน
(.....)
วันที่.....
โทรศัพท์.....