

**ใบคำร้องขอรับการทดสอบสารตกค้างในเนื้อสัตว์น้ำ
ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืดสุพรรณบุรี**

*ใบคำร้องเลขที่..... / * ลงวันที่.....

หน่วยงานผู้รับบริการ..... ขอส่งตัวอย่างสัตว์น้ำของ
นาย/นาง/น.ส..... เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่..... โทร.....
ชื่อฟาร์ม..... ทะเบียนฟาร์มเลขที่.....
ที่ตั้งฟาร์ม..... โทร.....

- กิจกรรมตรวจประเมินฟาร์มเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำจืด กิจกรรมตรวจประเมินโรงเพาะพันธุ์และอนุบาล กิจกรรมควบคุมสารตกค้าง
 GAP สัตว์น้ำจืดของหน่วยงานกรมประมง (GAP) (RMP)**.....
 Safety Level กิจกรรมเฝ้าระวังฟาร์มเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำจืด อื่นๆ (ระบุ).....

สภาพตัวอย่างที่จัดส่ง แช่แข็ง (Freeze) แช่เย็น (น้ำแข็ง) เพื่อขอรับการทดสอบ ดังนี้

ลำดับ	ชนิดตัวอย่าง	น้ำหนัก (กรัม)	* สภาพตัวอย่างที่ได้รับ		รายการที่ขอรับการทดสอบ						* รหัสตัวอย่าง
			ปกติ	ไม่ปกติ	A	B	C	D	E	F	
					A	B	C	D	E	F	
					A	B	C	D	E	F	
					A	B	C	D	E	F	
					A	B	C	D	E	F	
					A	B	C	D	E	F	

วันที่เก็บตัวอย่าง..... วันที่ส่งตัวอย่าง.....

ลายเซ็น.....
(.....)
ผู้รับบริการ

จะได้รับผลการทดสอบภายใน.....วันทำการ

ลายเซ็น.....
เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง

ทราบ.....
ผู้รับบริการ

ผู้ตรวจสอบ.....
หัวหน้าห้องปฏิบัติการ
...../...../.....

หมายเหตุ * สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง

ชนิดเครื่องหมาย / ทับตัวอักษรรายการที่ขอรับการตรวจ

A = Nitrofurans metabolites ด้วยเครื่อง LC-MS/MS
C = Tetracycline group ด้วยเครื่อง HPLC
E = Fluoroquinolones ด้วยเครื่อง LC-MS/MS

**** ระบุอักษรรายการที่ขอรับการทดสอบ**

B = Malachite green ด้วยเครื่อง LC-MS/MS
D = Oxolinic acid ด้วยเครื่อง HPLC
F = Chloramphenicol ด้วยเทคนิค ELISA