

## ใบขอรับบริการ

ศูนย์วิจัยสุขภาพสัตว์น้ำสงขลา 130/2 ม.8 ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา 90100 โทรศัพท์ 074335244-5 โทรสาร 074335243 Web site: www4.fisheries.go.th/Aquatic-Songkhla	ใบขอรับบริการเลขที่ ...../...../...../.....
---	---

**ส่วนที่ 1 การขอรับบริการ ผู้ขอรับบริการกรอก** (โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ-สกุล ผู้ส่งตัวอย่าง..... โทรฯ .....

ชื่อสถานประกอบการ..... เลขทะเบียนสถานประกอบการ.....

ที่ตั้งสถานประกอบการ.....

มาตรฐานสถานประกอบการ:  GAP/GAP มกช./CoC/สอ.3/สอ.4/อื่นๆ..... เลขที่.....

ชื่อ-สกุลผู้ประกอบการ..... เลขที่บัตรประชาชน..... โทรฯ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน..... E-mail:.....

ประเภทฟาร์ม :  โรงเพาะฟัก  โรงอนุบาล  โรงเพาะฟักและอนุบาล  ฟาร์มเลี้ยง  ที่รวบรวม  อื่นๆ (ระบุ) .....

**เจ้าหน้าที่บริการกรอก**

ตัวอย่างที่..... ประเภทการขอรับบริการ:  Walk in ทั่วไป/ป่วย  นำเข้า  ส่งออก ทั่วไป/ออสเตรเลีย/ญี่ปุ่น  National โรงอนุบาล/Lot by lot  คชก.  
 มกช. 7432  Country free กุ้ง/พาหะ  กุ้งจีน  กุ้งก้ามกราม  สอบสวนโรค  อื่นๆ (ระบุ).....

แหล่งที่มา ..... ชนิดตัวอย่าง..... บ่อที่..... อายุ/ขนาด..... รหัสตัวอย่าง.....

รายการทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025	รายการทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO/IEC 17025 <input type="checkbox"/> TSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> MrNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> XSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> WSSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> WSSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> MBV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> BP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> VNN <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> RSIV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TiLV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. marinus</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. olseni</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Ranavirus <input type="checkbox"/> Total bacteria <input type="checkbox"/> Total <i>Vibrio</i> <input type="checkbox"/> Bacterial identification <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> Luminescent Bacteria <input type="checkbox"/> Parasites/สุขภาพทั่วไป <input type="checkbox"/> Water quality <input type="checkbox"/> Histopathology <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....

ตัวอย่างที่..... ประเภทการขอรับบริการ:  Walk in ทั่วไป/ป่วย  นำเข้า  ส่งออก ทั่วไป/ออสเตรเลีย/ญี่ปุ่น  National โรงอนุบาล/Lot by lot  คชก.  
 มกช. 7432  Country free กุ้ง/พาหะ  กุ้งจีน  กุ้งก้ามกราม  สอบสวนโรค  อื่นๆ (ระบุ).....

แหล่งที่มา ..... ชนิดตัวอย่าง..... บ่อที่..... อายุ/ขนาด..... รหัสตัวอย่าง.....

รายการทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025	รายการทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO/IEC 17025 <input type="checkbox"/> TSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> MrNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> XSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> WSSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> WSSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> MBV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> BP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> VNN <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> RSIV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TiLV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. marinus</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. olseni</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Ranavirus <input type="checkbox"/> Total bacteria <input type="checkbox"/> Total <i>Vibrio</i> <input type="checkbox"/> Bacterial identification <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> Luminescent Bacteria <input type="checkbox"/> Parasites/สุขภาพทั่วไป <input type="checkbox"/> Water quality <input type="checkbox"/> Histopathology <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....

ตัวอย่างที่..... ประเภทการขอรับบริการ:  Walk in ทั่วไป/ป่วย  นำเข้า  ส่งออก ทั่วไป/ออสเตรเลีย/ญี่ปุ่น  National โรงอนุบาล/Lot by lot  คชก.  
 มกช. 7432  Country free กุ้ง/พาหะ  กุ้งจีน  กุ้งก้ามกราม  สอบสวนโรค  อื่นๆ (ระบุ).....

แหล่งที่มา ..... ชนิดตัวอย่าง..... บ่อที่..... อายุ/ขนาด..... รหัสตัวอย่าง.....

รายการทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025	รายการทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO/IEC 17025 <input type="checkbox"/> TSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> MrNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> XSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> WSSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> WSSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> MBV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> BP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> VNN <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> RSIV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TiLV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. marinus</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. olseni</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Ranavirus <input type="checkbox"/> Total bacteria <input type="checkbox"/> Total <i>Vibrio</i> <input type="checkbox"/> Bacterial identification <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> Luminescent Bacteria <input type="checkbox"/> Parasites/สุขภาพทั่วไป <input type="checkbox"/> Water quality <input type="checkbox"/> Histopathology <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....

ตัวอย่างที่..... ประเภทการขอรับบริการ:  Walk in ทั่วไป/ป่วย  นำเข้า  ส่งออก ทั่วไป/ออสเตรเลีย/ญี่ปุ่น  National โรงอนุบาล/Lot by lot  คชก.  
 มกช. 7432  Country free กุ้ง/พาหะ  กุ้งจีน  กุ้งก้ามกราม  สอบสวนโรค  อื่นๆ (ระบุ).....

แหล่งที่มา ..... ชนิดตัวอย่าง..... บ่อที่..... อายุ/ขนาด..... รหัสตัวอย่าง.....

รายการทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025	รายการทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO/IEC 17025 <input type="checkbox"/> TSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> MrNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> XSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> WSSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> WSSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> MBV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> BP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> VNN <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> RSIV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TiLV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. marinus</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. olseni</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Ranavirus <input type="checkbox"/> Total bacteria <input type="checkbox"/> Total <i>Vibrio</i> <input type="checkbox"/> Bacterial identification <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> Luminescent Bacteria <input type="checkbox"/> Parasites/สุขภาพทั่วไป <input type="checkbox"/> Water quality <input type="checkbox"/> Histopathology <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....

หมายเหตุ การรายงานผลการทดสอบให้ระบุชนิดเชื้อที่ทดสอบและระบุวิธีการทดสอบด้วยเลข <sup>1</sup> กรณีตรวจด้วย Conventional PCR (cPCR) และระบุวิธีการตรวจด้วยเลข <sup>2</sup> กรณีตรวจด้วย real time PCR (qPCR)

เจ้าหน้าที่บริการกรอก		ใบขอรับบริการเลขที่ ...../...../...../.....	
ตัวอย่างที่..... ประเภทการขอรับบริการ: <input type="checkbox"/> Walk in ทั่วไป/ป่วย <input type="checkbox"/> นำเข้า <input type="checkbox"/> ส่งออก ทั่วไป/ออสเตรเลีย/ญี่ปุ่น <input type="checkbox"/> National โรงอนุบาล/Lot by lot <input type="checkbox"/> คชก. <input type="checkbox"/> มกษ. 7432 <input type="checkbox"/> Country free กุ้ง/พาหะ <input type="checkbox"/> กุ้งจีน <input type="checkbox"/> กุ้งก้ามกราม <input type="checkbox"/> สอบสวนโรค <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... แหล่งที่มา ..... ชนิดตัวอย่าง..... บ่อที่..... อายุ/ขนาด..... รหัสตัวอย่าง.....			
รายการทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025		รายการทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO/IEC 17025	
<input type="checkbox"/> TSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> MrNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> XSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> WSSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> WSSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> IMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> MBV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> BP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> VNN <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> RSIV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TiLV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. marinus</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. olseni</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>Ranavirus</i> <input type="checkbox"/> Total bacteria <input type="checkbox"/> Total <i>Vibrio</i> <input type="checkbox"/> Bacterial identification <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> Luminescent Bacteria <input type="checkbox"/> Parasites/สุขภาพทั่วไป <input type="checkbox"/> Water quality <input type="checkbox"/> Histopathology <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	
ตัวอย่างที่..... ประเภทการขอรับบริการ: <input type="checkbox"/> Walk in ทั่วไป/ป่วย <input type="checkbox"/> นำเข้า <input type="checkbox"/> ส่งออก ทั่วไป/ออสเตรเลีย/ญี่ปุ่น <input type="checkbox"/> National โรงอนุบาล/Lot by lot <input type="checkbox"/> คชก. <input type="checkbox"/> มกษ. 7432 <input type="checkbox"/> Country free กุ้ง/พาหะ <input type="checkbox"/> กุ้งจีน <input type="checkbox"/> กุ้งก้ามกราม <input type="checkbox"/> สอบสวนโรค <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... แหล่งที่มา ..... ชนิดตัวอย่าง..... บ่อที่..... อายุ/ขนาด..... รหัสตัวอย่าง.....			
รายการทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025		รายการทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO/IEC 17025	
<input type="checkbox"/> TSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> MrNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> XSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> WSSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> WSSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> IMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> MBV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> BP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> VNN <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> RSIV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TiLV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. marinus</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. olseni</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>Ranavirus</i> <input type="checkbox"/> Total bacteria <input type="checkbox"/> Total <i>Vibrio</i> <input type="checkbox"/> Bacterial identification <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> Luminescent Bacteria <input type="checkbox"/> Parasites/สุขภาพทั่วไป <input type="checkbox"/> Water quality <input type="checkbox"/> Histopathology <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	
ตัวอย่างที่..... ประเภทการขอรับบริการ: <input type="checkbox"/> Walk in ทั่วไป/ป่วย <input type="checkbox"/> นำเข้า <input type="checkbox"/> ส่งออก ทั่วไป/ออสเตรเลีย/ญี่ปุ่น <input type="checkbox"/> National โรงอนุบาล/Lot by lot <input type="checkbox"/> คชก. <input type="checkbox"/> มกษ. 7432 <input type="checkbox"/> Country free กุ้ง/พาหะ <input type="checkbox"/> กุ้งจีน <input type="checkbox"/> กุ้งก้ามกราม <input type="checkbox"/> สอบสวนโรค <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... แหล่งที่มา ..... ชนิดตัวอย่าง..... บ่อที่..... อายุ/ขนาด..... รหัสตัวอย่าง.....			
รายการทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025		รายการทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO/IEC 17025	
<input type="checkbox"/> TSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> MrNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> XSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> WSSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> WSSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> IMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> MBV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> BP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> VNN <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> RSIV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TiLV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. marinus</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. olseni</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>Ranavirus</i> <input type="checkbox"/> Total bacteria <input type="checkbox"/> Total <i>Vibrio</i> <input type="checkbox"/> Bacterial identification <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> Luminescent Bacteria <input type="checkbox"/> Parasites/สุขภาพทั่วไป <input type="checkbox"/> Water quality <input type="checkbox"/> Histopathology <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	
ตัวอย่างที่..... ประเภทการขอรับบริการ: <input type="checkbox"/> Walk in ทั่วไป/ป่วย <input type="checkbox"/> นำเข้า <input type="checkbox"/> ส่งออก ทั่วไป/ออสเตรเลีย/ญี่ปุ่น <input type="checkbox"/> National โรงอนุบาล/Lot by lot <input type="checkbox"/> คชก. <input type="checkbox"/> มกษ. 7432 <input type="checkbox"/> Country free กุ้ง/พาหะ <input type="checkbox"/> กุ้งจีน <input type="checkbox"/> กุ้งก้ามกราม <input type="checkbox"/> สอบสวนโรค <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... แหล่งที่มา ..... ชนิดตัวอย่าง..... บ่อที่..... อายุ/ขนาด..... รหัสตัวอย่าง.....			
รายการทดสอบที่ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025		รายการทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO/IEC 17025	
<input type="checkbox"/> TSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> IMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> MrNV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> XSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>2</sup>			
<input type="checkbox"/> WSSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> IHNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TSV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> WSSV <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> YHV <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> IMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> CMNV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> DIV1 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> MBV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> BP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> NHPB <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Vp <sub>AHPND</sub> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> EHP <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> VNN <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> RSIV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> TiLV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> SDDV <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. marinus</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>P. olseni</i> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> <i>Ranavirus</i> <input type="checkbox"/> Total bacteria <input type="checkbox"/> Total <i>Vibrio</i> <input type="checkbox"/> Bacterial identification <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> Luminescent Bacteria <input type="checkbox"/> Parasites/สุขภาพทั่วไป <input type="checkbox"/> Water quality <input type="checkbox"/> Histopathology <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	

หมายเหตุ การรายงานผลการทดสอบให้ระบุชนิดเชื้อที่ทดสอบและระบุวิธีการทดสอบด้วยเลข<sup>1</sup> กรณีตรวจด้วย Conventional PCR (cPCR) และระบุวิธีการตรวจด้วยเลข<sup>2</sup> กรณีตรวจด้วย real time PCR (qPCR)

<b>ส่วนที่ 2 การทบทวนคำขอ</b>	ใบขอรับบริการเลขที่ ...../...../...../.....
<b>เจ้าหน้าที่บริการกรอก</b>	
2.1 ลักษณะสภาพตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="radio"/> มีชีวิต <input type="radio"/> แข็งแข็ง <input type="radio"/> ตองใน 95% แอลกอฮอล์ <input type="radio"/> แข็งเย็น <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ).....	
<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ (ระบุ).....	
2.2 ปริมาณตัวอย่าง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ (ระบุ) .....	
2.2 ระยะเวลาทดสอบ	
<input type="checkbox"/> ปกติ (ไม่นับวันส่งตัวอย่าง)	
<input checked="" type="radio"/> Parasites, สุขภาพทั่วไป (wet mount) : 1 วันทำการ <input checked="" type="radio"/> Bacteria (plate count) : 1 วันทำการ <input checked="" type="radio"/> Water quality : 1 วันทำการ	
<input checked="" type="radio"/> PCR : ใช้เวลาทดสอบ 2 วันทำการ ต่อ 1 ชนิดเชื้อ แต่ไม่เกิน 4 วันทำการ <input checked="" type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ).....	
<input type="checkbox"/> ปกติ (นับวันส่งตัวอย่าง)	
<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ (ระบุเหตุผล และเวลาที่เปลี่ยนแปลง) .....	
2.3 ความพร้อมในการรับงานบริการ	
<input type="checkbox"/> พร้อม <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม (ระบุ) .....	
2.4 การรายงานผล และการรับผลการตรวจวิเคราะห์	
<input type="checkbox"/> รับใบรายงานผล <input type="radio"/> ภาษาไทย <input type="radio"/> ภาษาอังกฤษ	
เลขที่ใบรายงานผล.....ผู้พิมพ์ใบรายงานผล.....วันที่...../...../.....	
<input type="radio"/> รับใบรายงานผลด้วยตนเอง	
<input type="radio"/> ยินยอมให้บุคคลที่นำใบนัดรับรายงานผล (F-7.1-03) ซึ่งเจ้าหน้าที่บริการออกให้มารับใบรายงานผลแทน (ระบุชื่อ) .....	
<input type="radio"/> ส่งใบรายงานผล (เฉพาะหน่วยงานราชการเท่านั้น) ทาง : e-สารบรรณ/ e-mail/ ไปรษณีย์	
<input type="checkbox"/> ไม่รับใบรายงานผล	
<input type="radio"/> สอบถามผลด้วยตนเอง <input type="radio"/> ยินยอมให้บุคคลที่แจ้งรหัสตัวอย่างซึ่งเจ้าหน้าที่บริการออกให้สอบถามผลแทน (ระบุชื่อ) .....	
ผู้รับผิดชอบ/ผู้ที่ได้รับมอบหมายการแจ้งผลทางโทรศัพท์ .....วันที่...../...../.....	
2.5 วันที่เจ้าหน้าที่นัดสอบถามผล : <input type="radio"/> Parasites, สุขภาพทั่วไป (wet mount) / <input type="radio"/> Bacteria (plate count) / <input type="radio"/> Water quality: ...../...../.....	
<input type="radio"/> PCR: ...../...../..... <input type="radio"/> Cell culture: ...../...../..... <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)..... : ...../...../.....	
2.6 เจ้าหน้าที่ที่นัดรับใบรายงานผล วันที่...../...../.....	
<b>หมายเหตุ</b> การขอรับบริการเป็นไปตามข้อตกลงที่ทำไว้กับศูนย์วิจัยสุขภาพสัตว์น้ำสงขลา	
1. ศูนย์ฯ จะไม่คืนตัวอย่างที่นำมาขอรับบริการ	
2. ศูนย์ฯ จะเก็บตัวอย่างที่ทดสอบแล้วไว้ตามประเภทของรายการทดสอบ เมื่อครบกำหนดเวลาจึงจำหน่ายตัวอย่าง	
3. ศูนย์ฯ จะทดสอบตามวิธีการทดสอบของศูนย์ฯ ตามประกาศขั้นตอนการขอรับบริการของศูนย์วิจัยสุขภาพสัตว์น้ำสงขลา	
4. ศูนย์ฯ มีนโยบายระบบเกณฑ์การตัดสินผลการทดสอบ (Decision rule) ในใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง	

ลงชื่อ ..... (.....) ผู้ขอรับบริการ วันที่ ...../...../.....	<input type="checkbox"/> ผู้ขอรับบริการรับทราบการทบทวนคำขอทั้งหมด <input type="checkbox"/> ผู้ขอรับบริการกรอกข้อมูลครบถ้วน <input type="checkbox"/> ผู้ขอรับบริการส่งตัวอย่างครบถ้วน เพียงพอ	ลงชื่อ ..... (.....) เจ้าหน้าที่บริการ วันที่ ...../...../.....
---	--	--

<b>ส่วนที่ 3 แบบบันทึกกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อตกลง</b>							
ว/ด/ป	ชื่อ-สกุล ผู้ขอเปลี่ยนแปลงข้อตกลง	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง	ผลการทบทวน (TM/ทน.คลินิกฯ)		QM	แจ้งผู้ขอรับบริการ (ทางโทรศัพท์/ ด้วยตนเอง)	แจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
			ยอมรับ	ไม่ยอมรับ			