

ใบคำร้องขอรับการทดสอบสารตกค้างในวัตถุดิบสัตว์น้ำ
ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืดพะเยา

*ใบคำร้องเลขที่...../.....

* ลงวันที่.....

หน่วยงานผู้รับบริการ.....ขอส่งตัวอย่างสัตว์น้ำของ

นาย/นาง/น.ส.....

ที่อยู่.....โทร.....

ชื่อฟาร์ม.....ทะเบียนฟาร์มเลขที่.....

ที่ตั้งฟาร์ม.....โทร.....

มาตรฐานฟาร์ม GAP อื่น ๆ..... กิจกรรมตรวจประเมินฟาร์ม กิจกรรมตรวจประเมินโรงเพาะฟัก ฯ กิจกรรมตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบสัตว์น้ำจากแหล่งเพาะเลี้ยง (RMP) กิจกรรมเฝ้าระวังฟาร์มเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำจืด กิจกรรมส่งเสริมเกษตรกรแบบแปลงใหญ่ อื่น ๆ.....สภาพตัวอย่างที่จัดส่ง แช่แข็ง (Freeze) แช่เย็น (น้ำแข็ง) เพื่อขอรับการทดสอบ ดังนี้

ชนิดตัวอย่าง	น้ำหนัก (กรัม)	* สภาพตัวอย่างที่ ได้รับ		รายการที่ขอรับการทดสอบ				* รหัสตัวอย่าง
		ปกติ	ไม่ปกติ	Oxo	Tetra G	CAP	FLQ	

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

ลายเซ็น.....

(.....)

ผู้รับบริการ

รับตัวอย่าง ฯ ทุกวันจันทร์-พฤหัสบดี เวลา 08.30-16.00 น. ไม่เกินวันที่ 20 ของทุกเดือน

หมายเหตุ * สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง

ชื่อเครื่องหมาย / ในช่องสาร ฯ ที่ขอรับการทดสอบ

Oxo = Oxolinic acid ด้วยเครื่อง HPLC

Tetra G = กลุ่ม Tetracycline ด้วยเครื่อง HPLC

CAP= Chloramphenicol ด้วยเทคนิค ELISA

FLQ = กลุ่ม Fluoroquinolones ด้วยเทคนิค ELISA

วันที่ได้รับตัวอย่าง(ให้ระบุวันที่ได้รับเอกสาร ฯ ครบถ้วน)

จะได้รับผลการทดสอบภายใน.....วันทำการ

ลายเซ็น.....

เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง

ผู้ตรวจสอบ.....

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ...../...../.....