

**ใบคำร้องขอรับการทดสอบสารตกค้างในเนื้อสัตว์น้ำ  
ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืดพัทลุง**

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

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> กิจกรรมตรวจประเมินฟาร์มเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำจืด<br>○ GAP<br>○ Safety Level<br><br><input type="checkbox"/> กิจกรรมเฝ้าระวังฟาร์มเพาะเลี้ยงปลา<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... | <input type="checkbox"/> กิจกรรมตรวจประเมินโรงเพาะพันธุ์และอนุบาล<br>สัตว์น้ำจืดของหน่วยงานกรมประมง (GAP)<br><input type="checkbox"/> กิจกรรมการตรวจติดตามสารตกค้าง Residue Monitoring Plan<br>(RMP) ในตัวอย่างสัตว์น้ำจากการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ<br><input type="checkbox"/> กิจกรรมเฝ้าระวังฟาร์มเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำจืด |
|---|--|

สภาพตัวอย่างที่จัดส่ง     แช่แข็ง ( Freeze )     แช่เย็น ( น้ำแข็ง )    เพื่อขอรับการทดสอบ ดังนี้

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

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

ลายเซ็น.....  
(.....)  
ผู้รับบริการ

จะได้รับผลการทดสอบภายใน.....วันทำการ

ลายเซ็น.....  
เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง

ทราบ.....  
ผู้รับบริการ

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

**หมายเหตุ** \* สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง

ขีดเครื่องหมาย / ทับตัวอักษรรายการที่ขอรับการตรวจ

A = Tetracycline group ด้วยเครื่อง HPLC  
C = Chloramphenicol ด้วยเทคนิค ELISA

B = Oxolinic acid ด้วยเครื่อง HPLC  
D = Fluoroquinolones ด้วยเทคนิค ELISA