



กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 8
แบบคำขอวิเคราะห์ตัวอย่างปุ๋ย

เลขที่คำขอ..... / (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

วันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2559

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างปุ๋ยเพื่อตรวจวิเคราะห์

เรียน ผอ. กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

ข้าพเจ้า นายพอเพียง รักรธรรมชาติ อาชีพ พนักงานบริษัท

วิเคราะห์คุณภาพ เพื่อ งาน พรบ. วิเคราะห์คุณภาพทั่วไป อื่นๆ.....

หน่วยงาน..... อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

รหัสกำกับตัวอย่าง.....

ชื่อการค้า..... เครื่องหมายการค้า.....

วิเคราะห์เพื่อประกอบการขึ้นทะเบียน

ในนาม/ตัวแทนของ บริษัท พอเพียง จำกัด

ซึ่งเป็นผู้ขอขึ้นทะเบียน สถานที่ทำการเลขที่ 99/9 หมู่ที่ 5 ถนน กาญจนวนิช ตำบล คอหงส์

อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โทร. 074-xxxxxxx

ชื่อสามัญ (ถ้ามี) ชื่อการค้า ปุ๋ยดีเด่น

เครื่องหมายการค้า ตอกมะลิซ้อน ผู้ขอขึ้นทะเบียน (บริษัท/ห้าง/ร้าน/อื่นๆ) บริษัท พอเพียง จำกัด

ผู้ผลิต(บริษัท/ห้าง/ร้าน/อื่นๆ) บริษัท พอเพียง จำกัด สถานที่ผลิต 99/9 ม.5 ถ.กาญจนวนิช ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

ส่งจาก(บริษัท/ห้าง/ร้าน/อื่นๆ) (ถ้ามี) ประเทศ (ถ้ามี)

โดยมีรายละเอียดของตัวอย่างดังนี้

ปุ๋ยเคมี [CF] สูตร 13-13-21 ประเภท เชิงเดี่ยว เชิงประกอบ เชิงผสม (Bulk blend)

ปุ๋ยอินทรีย์เคมี [OCF] สูตร (ถ้ามี) ปริมาณอินทรีย์วัตถุ (OM) (ถ้ามี) %

ปุ๋ยอินทรีย์ [OF] ชนิด เม็ด ผง อัดเม็ด ของเหลว ปริมาณอินทรีย์วัตถุ (OM) (ถ้ามี) %

วัสดุปรับปรุงดิน [S] (โปรตระกูลหิน)

ลักษณะตัวอย่าง เม็ด เกร็ด ผง ของเหลว สี น้ำตาล

วัสดุส่วนประกอบของปุ๋ย (ถ้ามี)

ภาชนะบรรจุ ถุงพลาสติก กระดาษ/กล่อง ขวดพลาสติก กระป๋อง อื่นๆ.....

การปิดผนึกตัวอย่าง ลวดยึดตะกั่ว เชือก ฝาปิด ยางรัด อื่นๆ.....

ปริมาณตัวอย่าง (นน./ปริมาตร) 1 กก. วันที่สุ่มเก็บตัวอย่าง 8 มีนาคม 2559

สถานที่สุ่มเก็บตัวอย่าง บริษัท พอเพียง จำกัด 99/9 ม.5 ถ.กาญจนวนิช ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วิธีทดสอบ ตามที่ห้องปฏิบัติการกำหนด วิธีอื่นๆ (ระบุ).....

วิธีการรับผล รับด้วยตนเอง รับทางไปรษณีย์

จึงขอส่งตัวอย่างปุ๋ยเพื่อวิเคราะห์ตามรายการดังนี้ (โปรดขีดเครื่องหมาย ในช่องด้านขวา) และข้าพเจ้าขอ

รับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง โดยจะไม่ขอแก้ไขรายการใดๆ หลังจากยื่นคำขอวิเคราะห์แล้ว

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง พอเพียง รักรธรรมชาติ

(นายพอเพียง รักรธรรมชาติ)

รายการวิเคราะห์	
<input type="checkbox"/>	1 Sieve size : ขนาด ปุ๋ย
<input type="checkbox"/>	2 Gravel : หิน,กรวด
<input type="checkbox"/>	3 Plastic : พลาสติก
<input checked="" type="checkbox"/>	4 pH : ความเป็นกรด- ด่าง
<input checked="" type="checkbox"/>	5 MC : ความชื้น
<input type="checkbox"/>	6 EC : การนำไฟฟ้า
<input type="checkbox"/>	7 OM : อินทรีย์วัตถุ
<input type="checkbox"/>	8 OC : อินทรีย์ คาร์บอน
<input type="checkbox"/>	9 C/N : สัดส่วน คาร์บอนต่อ ไนโตรเจน
<input checked="" type="checkbox"/>	10 TN : ไนโตรเจน ทั้งหมด
<input checked="" type="checkbox"/>	11 TP : ฟอสฟอรัส ทั้งหมด
<input type="checkbox"/>	12 TK : โพแทส ทั้งหมด
<input type="checkbox"/>	13 Na : โซเดียม
<input type="checkbox"/>	14 GI : การย่อยสลาย เสรีจสมบูรณ์
<input type="checkbox"/>	15 Ca : แคลเซียม
<input type="checkbox"/>	16 Mg : แมกนีเซียม
<input checked="" type="checkbox"/>	17 CIP : ฟอสฟอรัสที่ ไม่ละลายในแอมโม เนียมซเตรท
<input checked="" type="checkbox"/>	18 AVP : ฟอสฟอรัสที่ เป็นประโยชน์
<input checked="" type="checkbox"/>	19 WK : โพแทสเซียม ที่ละลายน้ำได้
<input type="checkbox"/>	20 อื่นๆ.....

↑
เลือกรายการที่ต้อง
การวิเคราะห์



กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 8

แบบคำขอวิเคราะห์ตัวอย่างปุ๋ย

เลขที่คำขอ..... / (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>Lab No. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> 0 8 - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ลงทะเบียนรับวันที่..... ลงชื่อ..... ผู้ลงทะเบียน</p> <hr/> <p>ส่งผลวิเคราะห์วันที่..... อ้างอิงหนังสือราชการที่..... (ลงชื่อ)..... ผู้ส่งผล</p>	<p>สภาพตัวอย่าง <input type="radio"/> ปกติ <input type="radio"/> ผิดปกติ..... ค่าบริการทดสอบ จำนวน.....บาท ใบเสร็จเล่มที่..... เลขที่..... วันที่..... (ลงชื่อ)..... ผู้รับตัวอย่าง (.....) วันที่..... / /</p>
---	--

การทบทวนคำขอรับบริการ

ส่วนที่ 1 การทบทวนความพร้อมของห้องปฏิบัติการ

ความพร้อมของ ผู้ปฏิบัติงาน (1)		สภาพเครื่องมือ และอุปกรณ์ (2)		ความพอเพียงของ วัสดุ สารเคมี (3)		ความเหมาะสมของ สภาวะแวดล้อมสถานที่ (4)		ช่วงระยะเวลา ที่ปฏิบัติงานได้ (5)		วิธีทดสอบ ที่ใช้ (6)	
พร้อม	ไม่ พร้อม	พร้อม	ไม่ พร้อม	เพียงพอ	ไม่ เพียงพอ	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	ปกติ	ช้ากว่า ปกติ	ตามวิธีของ ห้องปฏิบัติการ	วิธีอื่น

ผลการทบทวน

- ใช้งานได้ ใช้งานไม่ได้.....
 และได้แจ้งให้ลูกค้าทราบ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ทบทวน
 (.....)
 วันที่..... / /

ลงชื่อ
 (.....)
 ผอ.กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต
 วันที่..... / /

ส่วนที่ 2 กรณีเปลี่ยนแปลงข้อตกลงหลังจากได้เริ่มปฏิบัติงานทดสอบแล้ว

รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง

ผลการทบทวน

- ได้ทบทวนใหม่ตั้งแต่ต้นแล้วสามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง/ลูกค้าทราบ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ได้ทบทวนใหม่ตั้งแต่ต้นแล้วไม่สามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง/ลูกค้าทราบวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ทบทวน
 (.....)
 วันที่..... / /

ลงชื่อ
 (.....)
 ผอ.กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต
 วันที่..... / /