



กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 8  
แบบคำขอวิเคราะห์ตัวอย่างปุ๋ย

เลขที่คำขอ...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างปุ๋ยเพื่อตรวจวิเคราะห์

เรียน ผอ. กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

ข้าพเจ้า.....อาชีพ.....

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

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

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

รหัสกำกับตัวอย่าง.....

ชื่อการค้า.....เครื่องหมายการค้า.....

วิเคราะห์เพื่อประกอบการขึ้นทะเบียน

ในนาม/ตัวแทนของ.....

ซึ่งเป็นผู้ขอขึ้นทะเบียน สถานที่ทำการเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

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

ชื่อสามัญ.....ชื่อการค้า.....

เครื่องหมายการค้า.....ผู้ขอขึ้นทะเบียน (บริษัท/ห้าง/ร้าน/อื่นๆ).....

ผู้ผลิต(บริษัท/ห้าง/ร้าน/อื่นๆ).....สถานที่ผลิต.....

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

โดยมีรายละเอียดของตัวอย่างดังนี้

ปุ๋ยเคมี [CF] สูตร.....ประเภท  เชิงเดี่ยว  เชิงประกอบ  เชิงผสม (Bulk blend)

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

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

วัสดุปรับปรุงดิน [SI] (โปรดระบุนชนิด).....

ลักษณะตัวอย่าง  เม็ด  เกร็ด  ผง  ของเหลว สี.....

วัตถุประสงค์ของปุ๋ย.....

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

การปิดผนึกตัวอย่าง  ลวดยึดตะกั่ว  เชือก  ฝาปิด  ยางรัด  อื่นๆ.....

ปริมาณตัวอย่าง (นน./ปริมาตร).....วันที่สุ่มเก็บตัวอย่าง.....

สถานที่สุ่มเก็บตัวอย่าง.....

วิธีทดสอบ  ตามที่ห้องปฏิบัติการกำหนด  วิธีอื่นๆ (ระบุ).....

วิธีการรับผล  รับด้วยตนเอง  รับทางไปรษณีย์

จึงขอส่งตัวอย่างปุ๋ยเพื่อวิเคราะห์ตามรายการดังนี้ (โปรดขีดเครื่องหมาย  ในช่องด้านขวา) และข้าพเจ้าขอ

รับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง โดยจะไม่ขอแก้ไขรายการใดๆ หลังจากยื่นคำขอวิเคราะห์แล้ว

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง.....

(.....)

ฝ่ายวิเคราะห์ตรวจสอบรับรองปัจจัยการผลิตทางการเกษตร

กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

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



กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 8

แบบคำขอวิเคราะห์ตัวอย่างปุ๋ย

เลขที่คำขอ...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

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

การทบทวนคำขอรับบริการ

ส่วนที่ 1 การทบทวนความพร้อมของห้องปฏิบัติการ

| ความพร้อมของ<br>ผู้ปฏิบัติงาน<br>(1) |          | สภาพเครื่องมือ<br>และอุปกรณ์<br>(2) |          | ความพอเพียงของ<br>วัสดุ สารเคมี<br>(3) |            | ความเหมาะสมของ<br>สภาวะแวดล้อมสถานที่<br>(4) |            | ช่วงระยะเวลา<br>ที่ปฏิบัติงานได้<br>(5) |             | วิธีทดสอบ<br>ที่ใช้<br>(6)   |          |
|--------------------------------------|----------|-------------------------------------|----------|--|------------|--|------------|---|-------------|------------------------------|----------|
| พร้อม                                | ไม่พร้อม | พร้อม                               | ไม่พร้อม | เพียงพอ                                | ไม่เพียงพอ | เหมาะสม                                      | ไม่เหมาะสม | ปกติ                                    | ช้ากว่าปกติ | ตามวิธีของ<br>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...../...../.....