

<p style="text-align: center;">แบบฟอร์มรับตัวอย่างเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ กลุ่มตรวจสอบคุณภาพสินค้าปศุสัตว์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคเหนือตอนล่าง โทร. 0 - 5531- 3137</p>	เลขที่ตัวอย่าง..... วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา.....น. ตอบผลภายในวันที่..... <p style="text-align: center;">(สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างเท่านั้น)</p>
ชื่อเจ้าของ..... ทะเบียนฟาร์ม..... ที่ตั้งฟาร์ม.....โทร.....	หน่วยงานผู้ส่ง..... ที่อยู่.....โทร.....
โครงการ / กิจกรรม () ตรวจรับรองมาตรฐานฟาร์ม { โปรตระบุ () ตรวจรับรองฟาร์ม () ตรวจต่ออายุ } () แก้ไขปัญหาสารเร่งเนื้อแดง { โปรตระบุ () รับรองฟาร์มฯ () เคลื่อนย้าย () ชุดเฉพาะกิจ } () ตรวจสอบและออกใบอนุญาตโรงฆ่าภายในประเทศ () ปศุสัตว์ OK { โปรตระบุ () จุลชีววิทยา () สารเร่งเนื้อแดง } () ตรวจวิเคราะห์นํ้านมดิบจากฟาร์มและศูนย์รวมนม { โปรตระบุ () ภายนอก () จุลชีววิทยา } () สิ่งแวดล้อม () พัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียด้านการปศุสัตว์ () ฟาร์มรักษาสัตว์เลี้ยง () อื่นๆ ระบุ.....	
จำนวนตัวอย่างที่ส่งตรวจ.....ตัวอย่าง ชนิดของตัวอย่าง : () อาหารสัตว์ () ปัสสาวะ () น้ำไข () เนื้อสัตว์ () ซีรัม () น้ำทิ้ง / น้ำเสีย () อุจจาระ () นํ้านมดิบ () นมพาสเจอร์ไรส์ () นม UHT () ไชมัน () น้ำเลี้ยงจากฟาร์มสุกร () อื่นๆ ระบุ.....	
ชนิดสัตว์: () โค (เนื้อ / นม) () สุกร (ขุน / พ่อแม่พันธุ์) () ไก่ (เนื้อ / ไข่ / พ่อแม่พันธุ์ / ฟันเมือง) () กระบือ (เนื้อ / นม) () ม้า () เป็ด (เนื้อ / ไข่ / พ่อแม่พันธุ์) () แพะ (เนื้อ / นม) () แกะ () อื่นๆ ระบุ.....	
<p style="text-align: center;">ได้รับทราบและตกลงตามข้อสัญญาของศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคเหนือตอนล่าง แล้ว</p> <p style="text-align: center;">ผู้ส่งตัวอย่าง..... (.....)</p>	
หมายเหตุ 1. ตัวอย่างที่ส่งตรวจไม่ขอรับคืน 2. ผลการตรวจจะรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ส่งตรวจเท่านั้น	
<p>สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างเท่านั้น</p> สภาพและคุณลักษณะตัวอย่าง <input type="checkbox"/> เหมาะสม จำนวน.....ตย. <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม จำนวน.....ตย. เหตุผล.....	
ได้ทบทวนขีดความสามารถของห้องปฏิบัติการแล้ว <input type="checkbox"/> พร้อม <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม ส่งต่อ..... ผู้รับตัวอย่าง..... (.....)	