

เลขที่คำขอ   -   (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                    | <p style="text-align: center;">งานวิเคราะห์คุณภาพปุ๋ยและพืช กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต<br/>สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ 4 กรมวิชาการเกษตร<br/>ตำบลท่าช้าง อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี 34190<br/>โทรศัพท์/โทรสาร 045-252859 , 045-210422-3</p> |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                     | <p style="text-align: right;">วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |
| <p><b>ใบนำส่งตัวอย่างพืช</b></p>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p><b>ข้อมูลผู้ส่งตัวอย่าง</b></p>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p><input type="checkbox"/> ส่วนราชการ <input type="checkbox"/> เกษตรกร <input type="checkbox"/> อื่นๆ      หน่วยงาน/บริษัท/หจก. ....</p>                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p>ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....      สถานที่ติดต่อ :เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน .....</p>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p>นามสกุล .....      ตำบล..... อำเภอ.....</p>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p>โทร.....      จังหวัด.....      ไปรษณีย์ .....</p>                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p><b>ข้อมูลตัวอย่าง</b></p>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p>ชื่อ/ชนิดตัวอย่าง : .....      จำนวนทั้งหมด ..... ตัวอย่าง</p>                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p>การรับตัวอย่างคืน      <input type="checkbox"/> รับตัวอย่างคืน      <input type="checkbox"/> ไม่รับตัวอย่างคืน</p>                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p><b>รายการวิเคราะห์</b></p>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>ค่าธรรมเนียม/ตัวอย่าง</b></p>                                                                                                                       |
| <p><input type="checkbox"/> ความชื้น น้ำหนักก่อนอบ/หลังอบ บดตัวอย่าง</p>                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>200</p>                                                                                                                                                |
| <p><input type="checkbox"/> ไนโตรเจนทั้งหมด (Total Nitrogen,TN)</p>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>200</p>                                                                                                                                                |
| <p><input type="checkbox"/> ฟอสฟอรัสทั้งหมด (Total Phosphorus,TP)</p>                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>200</p>                                                                                                                                                |
| <p><input type="checkbox"/> โพแทสเซียมทั้งหมด (Total Potassium,TK)</p>                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>200</p>                                                                                                                                                |
| <p><input type="checkbox"/> แคลเซียมทั้งหมด (Total Calcium,Ca)</p>                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>200</p>                                                                                                                                                |
| <p><input type="checkbox"/> แมกนีเซียมทั้งหมด (Total Magnesium,Mg)</p>                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>200</p>                                                                                                                                                |
| <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)</p>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p><b>การรับผลการทดสอบ</b>      <input type="checkbox"/> รับผลทดสอบเอง      <input type="checkbox"/> ส่งทางไปรษณีย์      (ระบุชื่อสถานที่ ในกรณีที่ไม่ใช่สถานที่ตามระบุข้างต้น)</p>                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p><b>เฉพาะเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง</b>      <b>เฉพาะเจ้าหน้าที่การเงิน</b>      <b>รายละเอียดอื่นๆ</b></p>                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |
| <p>สภาพตัวอย่าง (เมื่อนำส่ง)</p> <p><input type="checkbox"/> ปกติ      <input type="checkbox"/> ผิดปกติ.....</p> <p>รายการทดสอบ :</p> <p>จำนวน.....รายการ</p> <p>ค่าทดสอบ.....บาท</p> <p>ผู้รับตัวอย่าง.....</p> <p>วันที่.....</p> | <p><input type="checkbox"/> ชำระเงินแล้ว</p> <p>จำนวน.....บาท</p> <p>ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....</p> <p>เล่มที่.....</p> <p>วันที่.....</p> <p>ผู้รับเงิน.....</p> <p>วันที่.....</p>                                                                                       | <p><input type="checkbox"/> ต้องการผลทดสอบเพิ่มเติม (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ส่งตัวอย่าง</p> <p>วันที่.....</p> |

| ลำดับ<br>ที่ | รายละเอียด<br>(ชื่อเกษตรกร/แหล่งที่เก็บ/ชื่อตัวอย่างหรืออื่นๆ) | ข้อมูลการปลูกพืช                                                       | เฉพาะเจ้าหน้าที่<br>Lab No. |
|--------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |
|              |                                                                | ชนิดพืชที่ปลูก.....<br>พันธุ์.....พื้นที่ปลูก.....<br>สถานที่เก็บ..... |                             |

\*\*\*\*\*

กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต  
สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ 4 ตู๊ ปณ 79 อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000  
โทรศัพท์/โทรสาร 045-252859 , 045-210422-3

\*\*\*\*\*