



ห้องปฏิบัติการตรวจวินิจฉัยโรคพืชและแมลงศัตรูพืช กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต

สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรเขตที่ 4 กรมวิชาการเกษตร

268 หมู่ 12 ตำบลท่าช้าง อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ 34190 โทรศัพท์ : 045 – 959669 โทรสาร : 045-959620

ใบนำส่งตัวอย่างตรวจวินิจฉัยโรคพืช และแมลงศัตรูพืช

ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)..... อาชีพ.....
- ที่อยู่..... เบอร์โทร.....
- ชื่อพืช..... พันธุ์..... อายุพืช.....
- สถานที่ปลูก..... ปริมาณผลผลิต/ปี.....
- วันที่เก็บตัวอย่าง.....

ข้อมูลการระบาด

- สถานที่พบอาการ : ในไร่ ในสวน ในนา อื่น ๆ (ระบุ).....
- พื้นที่ระบาด.....(ระบุ เป็นงาน หรือไร่) ประมาณการเปอร์เซ็นต์การระบาดในแปลง
- ส่วนของพืชที่พบอาการผิดปกติ : ใบ ลำต้น กิ่ง ยอด ราก อื่น ๆ (ระบุ).....
- ลักษณะอาการโดยทั่วไป : ใบจุด ใบด่าง ใบไหม้ กิ่งแห้ง ต้นเหี่ยว ต้นแคระแกรน รากปม รากเน่า
 ใบด่าง เน่าคอดิน อื่น ๆ (ระบุ).....
- การระบาด : เป็นหย่อม ๆ กระจายทั่วทั้งแปลง อื่น ๆ (ระบุ).....
- สภาพอากาศที่พบอาการ : แห้งแล้ง ฝนตกชุก ชื้น หนาว อื่น ๆ (ระบุ).....
- ชนิดของดินที่ปลูกพืช : ดินเหนียว ดินร่วน ดินทราย อื่น ๆ (ระบุ).....
- การระบาดในปีที่ผ่านมา : เคยพบการระบาดในปี..... ไม่เคยพบการระบาด

ข้อมูลประวัติการใช้สารป้องกันกำจัดศัตรูพืช

รายละเอียด	ชื่อสามัญ	ชื่อการค้า	อัตราส่วนที่ใช้	จำนวนครั้ง/ความถี่ที่ใช้
14. สารป้องกันกำจัดโรคพืช				
15. สารป้องกันกำจัดแมลง				
16. สารป้องกันกำจัดวัชพืช				

- สารบำรุงต้น/วัสดุปรับปรุงดิน เช่น น้ำหมัก ฮอร์โมน หรืออื่น ๆ โปรดระบุ.....
 ใส่ปูนขาว อัตรา.....กก./ไร่ จำนวนครั้งที่ใส่/รอบการผลิต.....
 ใส่ปุ๋ยอินทรีย์ อัตรา.....กก./ไร่ จำนวนครั้งที่ใส่/รอบการผลิต.....
 ใส่ปุ๋ยเคมี 17.1 สูตร.....อัตรา.....กก./ไร่ จำนวนครั้งที่ใส่/รอบการผลิต.....
17.2 สูตร.....อัตรา.....กก./ไร่ จำนวนครั้งที่ใส่/รอบการผลิต.....
- ข้อมูลอื่น ๆ ประกอบการตรวจวินิจฉัย(ถ้ามี).....

ข้อมูลเฉพาะเจ้าหน้าที่

- วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา..... Lab No.....
- ภาษาขณะบรรจุ.....สถานะตัวอย่างขณะนำส่ง อุณหภูมิห้อง แช่เย็น อื่น ๆ (ระบุ).....

หมายเหตุ : - กรอกข้อมูลชนิดพืชที่มีอาการปกติ 1 ตัวอย่าง / 1 แบบฟอร์ม

- กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการตรวจวินิจฉัยโรคพืชและแมลงศัตรูพืช และให้คำแนะนำที่ถูกต้อง

ผู้ส่งตัวอย่าง

ผู้รับตัวอย่าง

(.....)

(.....)

วันที่

วันที่