



# ใบนำส่งตัวอย่างทดสอบโลหะหนัก

ห้องปฏิบัติการทดสอบโลหะหนัก กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ 4  
268 ม.12 ตำบลท่าช้าง อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ 34190 โทรศัพท์/โทรสาร 045-959669, 252858

<b>1. ข้อมูลผู้ส่งตัวอย่าง</b>							
<input type="checkbox"/> ส่วนราชการ		<input type="checkbox"/> เกษตรกร/เอกชน		<input type="checkbox"/> อื่นๆ .....			
ชื่อ-สกุล .....		หน่วยงาน/บริษัท .....					
ที่อยู่ : เลขที่ .....		หมู่ที่ .....		ถนน .....		ตำบล .....	
รหัสไปรษณีย์ .....		โทรศัพท์ .....		โทรสาร .....		E-Mail .....	
<b>2. ข้อมูลตัวอย่าง</b>							
<input type="checkbox"/> วัตถุประสงค์ในการส่งตัวอย่าง		<input type="checkbox"/> ประกอบการขอรับรองแปลง GAP		<input type="checkbox"/> ประกอบการขอรับรองแปลงอินทรีย์		<input type="checkbox"/> งานวิจัย	
<input type="checkbox"/> งาน/โครงการ/ อื่นๆ (ระบุ) .....							
รายละเอียดตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ไม่รับตัวอย่างคืน <input type="checkbox"/> รับตัวอย่างคืน ชนิดตัวอย่างที่รับคืน .....							
ชนิด	จำนวน (ตัวอย่าง)	สภาวะตัวอย่างขณะนำส่ง (อุณหภูมิห้อง/แช่เย็น/อื่นๆ)			วันที่เก็บตัวอย่าง	(รายละเอียดเพิ่มเติม สำหรับตัวอย่างน้ำ)	
ดิน						แหล่งที่มาของตัวอย่างน้ำ	
น้ำ						<input type="checkbox"/> น้ำประปา .....	
พืช						<input type="checkbox"/> ผักดิน .....	
ปุ๋ย						<input type="checkbox"/> ใต้ดิน .....	
อื่นๆ						<input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	
<b>3. รายการทดสอบโลหะหนัก</b>							
<input type="checkbox"/> ตัวอย่างพืช		<input type="checkbox"/> ตัวอย่างน้ำ		<input type="checkbox"/> ตัวอย่างดิน		<input type="checkbox"/> ตัวอย่างปุ๋ย	
รายการทดสอบ	ค่าธรรมเนียม*	รายการทดสอบ	ค่าธรรมเนียม*	รายการทดสอบ	ค่าธรรมเนียม*	รายการทดสอบ	ค่าธรรมเนียม*
1. สารหนู (As)	400	1. สารหนู (As)	400	1. สารหนู (As)	400	1. สารหนู (As)	400
2.ปรอท (Hg)	600	2. ปรอท (Hg)	600	2. ปรอท (Hg)	600	2. ปรอท (Hg)	600
3.โครเมียม (Cr)	600	3.โครเมียม (Cr)	600	3.โครเมียม (Cr)	600	3.โครเมียม (Cr)	600
4. ตะกั่ว (Pb)	600	4. ตะกั่ว (Pb)	600	4. ตะกั่ว (Pb)	600	4. ตะกั่ว (Pb)	600
5. แคดเมียม (Cd)	600	5. แคดเมียม (Cd)	600	5. แคดเมียม (Cd)	600	5. แคดเมียม (Cd)	600
6. นิกเกิล (Ni)	400	6. นิกเกิล (Ni)	400	6. นิกเกิล (Ni)	400	6. ทองแดง (Cu)	600
7. ทองแดง (Cu)	600	7. ทองแดง (Cu)	600	7. ทองแดง (Cu)	600	7. อื่นๆ.....	
8. สังกะสี (Zn)	600	8. สังกะสี (Zn)	600	8. แมงกานีส (Mn)	600		
9. เหล็ก (Fe)	600	9. เหล็ก (Fe)	600	9. อื่นๆ.....			
10. อื่นๆ.....		10.แมงกานีส (Mn)	600				
		11. อื่นๆ.....					
* อ้างอิงราคาค่าวิเคราะห์ตามประกาศกรมฯในราชกิจจานุเบกษา เรื่อง อัตราค่าวิเคราะห์และทดสอบวัตถุตัวอย่าง พ.ศ.2564 ณ วันที่ 14 ตุลาคม พ.ศ.2564							
วิธีการทดสอบ <input type="checkbox"/> In-house method TM 7.2-01-HM Base on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater 24 <sup>TH</sup> EDITION part 3030E, 3030K, 3120B. หรือ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....							
<b>4. การรายงานผลการทดสอบโลหะหนัก</b>							
<input type="checkbox"/> ส่งทางไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> รับด้วยตัวเอง <input type="checkbox"/> ระบุค่าความไม่แน่นอนของผลการทดสอบ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุความต้องการ).....							
<input type="checkbox"/> ระบุเกณฑ์มาตรฐาน .....							
หมายเหตุ : กรณีลูกค้าไม่ระบุมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการจะยึดตามมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาส่วนภูมิภาค ที่ 197.02/2565 ลงวันที่ 9 มีนาคม 2565 (กรณีน้ำประปา)							
ลงชื่อ.....		ผู้ส่งตัวอย่าง		ลงชื่อ.....		ผู้รับตัวอย่าง	
(.....) วันที่...../...../.....		(.....) วันที่...../...../.....		(.....) วันที่...../...../.....		(.....) วันที่...../...../.....	
<b>5. เฉพาะเจ้าหน้าที่</b>							
เลขที่คำขอ <input type="text"/> -HM- <input type="text"/> (ปีพ.ศ. - ลำดับเลขที่คำขอ) กำหนดรายงาน (KPI) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (ว/ด/ป)							
ประเภทตัวอย่าง		ดิน Lab No. <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> -HM		น้ำ Lab No. <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> -HM			
(ลำดับเลขที่ตัวอย่าง เริ่มต้น-สิ้นสุด-ปี-ประเภท)		พืช Lab No. <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> -HM		ปุ๋ย Lab No. <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> -HM			
กรณีชำระค่าธรรมเนียม รวมจำนวน.....ตัวอย่าง ราคา/ตัวอย่าง.....บาท				เฉพาะเจ้าหน้าที่การเงิน <input type="checkbox"/> ชำระเงินแล้ว จำนวน.....บาท			
คิดเป็นเงินค่าวิเคราะห์.....บาท (.....)				(.....) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....			
ลงชื่อ.....		ผู้นำส่งเงิน		เลขที่.....วันที่.....		ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน	
(.....) วันที่...../...../.....		(.....) วันที่...../...../.....		(.....) วันที่...../...../.....		(.....) วันที่...../...../.....	

