

ภาควิชาจุลชีววิทยา
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์

ใบนำส่งตัวอย่างเพื่อวิเคราะห์

หมายเลขวิเคราะห์.....

ข้าพเจ้า เจ้าของ ตัวแทน (ชื่อ-สกุล).....โทรศัพท์.....
ส่งในนามบริษัท/หจก./ร้าน/ส่วนตัว.....
ที่อยู่.....
.....เบอร์โทรศัพท์.....Fax

ส่งตัวอย่าง.....ตรา.....

ภาชนะบรรจุ.....

ลักษณะตัวอย่าง ของเหลวใสไม่มีสี ของเหลวสี.....

ของเหลวมีตะกอน.....

ของแข็งใสไม่มีสี ของแข็งสี.....

อื่นๆ.....

ปริมาณที่ส่ง.....วันที่ผลิต.....วันหมดอายุ.....

ผู้ผลิตเก็บตัวอย่างจาก (ชื่อสถานที่ ถ้าที่อยู่เหมือนข้างต้นไม่ต้องกรอกซ้ำ).....

วัตถุประสงค์ เพื่อขอ อย. (ขึ้นทะเบียน) ตามประกาศฯ ฉบับที่.....

ตรวจสอบคุณภาพตามประกาศฯ ฉบับที่.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อผู้ส่ง.....

วันที่ส่ง.....

ภาควิชาจุลชีววิทยา

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์

เอกสารส่วนนี้ฉีกให้ผู้นำส่งตัวอย่างเพื่อเป็นหลักฐาน

หมายเลขวิเคราะห์.....

คณะวิทยาศาสตร์ได้รับตัวอย่าง.....

จาก.....

เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางเคมี/จุลชีววิทยา

กำหนดรับผลภายใน 3 สัปดาห์

รับผลวิเคราะห์ที่

ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร นครปฐม

อาคารวิทยาศาสตร์ 4 ชั้น 5

โทรศัพท์ 034 245337 ต่อ 28840,28841 โทรสาร 034 245336

กรุณาโทรศัพท์ติดต่อ
ก่อนมารับผลวิเคราะห์