

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.....

เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา

กำหนดรับผลภายใน 2-3 สัปดาห์

รับผลวิเคราะห์ที่

ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร นครปฐม

อาคารวิทยาศาสตร์ 4 ชั้น 5

โทรศัพท์ 034 - 147019 ต่อ 207840, 207841

E-mail: sawinee.gift@gmail.com

กรุณาโทรศัพท์ติดต่อ  
ก่อนมารับผลวิเคราะห์