บันทึกคำร้องขอให้ห้องปฏิบัติการตัดสินผลทดสอบ

ส่วนผู้ขอรับบริการ

☐ กิจกรรมขอความอนุเคราะห์ ☑ กิจกรรมสอบสวนฟาร์ม เพื่อทดสอบ Anticoccidial Substances

ชนิดตัวอย่าง อาหารไก่ แบบคำขอส่งตัวอย่าง เลขที่รับ ..... ลงวันที่ .....

1. ☑ มีความประสงค์ที่จะให้ห้องปฏิบัติการทดสอบ ดำเนินการตัดสินผลทดสอบ ในครั้งนี้

   ☑ พิจารณาความสอดคล้องกับมาตรฐาน/กฎหมาย โดยไม่ใช้ค่าความไม่แน่นอนของการทดสอบ

   ☐ ตามหลักเกณฑ์การพิจารณาตัดสินใจที่ทางผู้ขอรับบริการระบุ .....

   .....

   .....

2. ☐ ไม่ประสงค์ให้ห้องปฏิบัติการทดสอบ ดำเนินการตัดสินผลทดสอบ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับบริการ

(นางสาวน้ำผึ้ง มาตรจาน) วันที่ .....

เรียน หัวหน้ากลุ่มบริหารจัดการห้องปฏิบัติการ

ตรวจสอบแล้ว เห็นควรให้ เสนอห้องปฏิบัติการ งาน..... เพื่อพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ ..... จนท. รับตัวอย่าง

(.....)

ตำแหน่ง ..... วันที่ .....

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง ..... วันที่ .....

เรียน กลุ่มตรวจสอบคุณภาพ..... เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง ..... วันที่ .....

ความเห็นห้องปฏิบัติการ

☐ สามารถตัดสินผลทดสอบตามที่ผู้ขอรับบริการร้องขอ

☐ ไม่สามารถตัดสินผลทดสอบตามที่ผู้ขอรับบริการร้องขอ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อหัวหน้างาน .....

(.....) วันที่ .....

ความเห็นผู้จัดการวิชาการ/หัวหน้ากลุ่ม

☐ เห็นด้วยกับหัวหน้างาน

☐ ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก .....

.....

ลงชื่อผู้จัดการวิชาการ/ หัวหน้ากลุ่ม .....

(.....) วันที่ .....

กลุ่มบริหารจัดการห้องปฏิบัติการ
เลขที่รับ.....
วันที่ .....

ส่วนราชการ / หน่วยงาน สพส.

ที่ กษ0615/ส02 วันที่ 9 ธันวาคม 2564

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างอาหารสัตว์เพื่อทดสอบคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบคุณภาพสินค้าปศุสัตว์

(ชื่อหน่วยงาน) สพส. ขอส่งตัวอย่างประเภท

- [x] อาหารสัตว์ผสมสำเร็จรูป
- [ ] หัวอาหารสัตว์
- [ ] วัตถุดิบอาหารสัตว์
- [ ] สารผสมล่วงหน้า
- [ ] อาหารเสริม
- [ ] นมและผลิตภัณฑ์นมสำหรับสัตว์
- [ ] น้ำนมดิบ
- [ ] อาหารขบเคี้ยวสำหรับสัตว์เลี้ยง (Dog Chew)
- [ ] อาหารสัตว์ผสมเอง
- [ ] อื่นๆ .....

จำนวน 5 ตัวอย่าง เพื่อทดสอบคุณภาพ ตามกิจกรรม

ตรวจตาม พรบ.อาหารสัตว์

- [ ] ควบคุมคุณภาพตาม พรบ. อาหารสัตว์ (1)
- [ ] ตรวจสอบเฝ้าระวังเชื้อแบคทีเรียในสินค้า Dog Chew (1.2)
- [ ] ตรวจสอบคุณภาพอาหารสัตว์ที่นำเข้า (2)
- [ ] หน่วยเฉพาะกิจ (2.2)
- [ ] ดำเนินคดี /อายัด /เก็บซ้ำ (8)
- [ ] สอบสวนอาหารสัตว์ไม่ผ่านเกณฑ์ (1.1)
- [ ] กำหนดมาตรฐานอาหารสัตว์ (1.3)
- [ ] โครงการรองรับผลกระทบจากการเข้าสู่การเป็นประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนด้านปศุสัตว์ AEC (2.1)

ตรวจสอบรับรองมาตรฐานฟาร์ม

- [ ] ตรวจรับรองมาตรฐานฟาร์มสัตว์ปีก (3.1ป.)
- [ ] ตรวจรับรองมาตรฐานฟาร์มสัตว์อื่น (3.1อ.)
- [ ] ตรวจต่ออายุมาตรฐานฟาร์มสัตว์ปีก (3.3ป.)
- [ ] ตรวจต่ออายุมาตรฐานฟาร์มสัตว์อื่น (3.3อ.)
- [ ] ตรวจยืนยันผล Screening test ฟาร์ม (3.2)
- [ ] ตรวจยืนยันผลตรวจรับรองฟาร์มสัตว์ปีก (3.11ป)
- [ ] ตรวจยืนยันผลตรวจรับรองฟาร์มสัตว์อื่น (3.11อ.)
- [ ] ตรวจยืนยันผลตรวจต่ออายุฟาร์มสัตว์ปีก (3.31ป.)
- [ ] ตรวจยืนยันผลตรวจต่ออายุฟาร์มสัตว์อื่น (3.31อ.)
- [x] สอบสวนฟาร์ม (3.4) (จากกิจกรรม 10.1 ตัวอย่างเลขรับที่ 01234)

ตรวจสอบรับรองคุณภาพสินค้าปศุสัตว์อื่นๆ

- [ ] ตรวจสอบอาหารสัตว์ที่ผสมยา (9.2)
- [ ] แก้ไขปัญหาการใช้สารเร่งเนื้อแดง (10.2)
- [ ] โครงการเฝ้าระวังฯ สารพิษจากเชื้อรา (14)
- [ ] โครงการลดการใช้ยาปฏิชีวนะในฟาร์มปศุสัตว์ (17.2)
- [ ] แผนสารตกค้างประจำปี (10.1)
- [ ] เฝ้าระวังสารไดออกซิน (12)
- [ ] โครงการการเลี้ยงสัตว์ปลอดการใช้ยาปฏิชีวนะในระบบการผลิตสินค้าปศุสัตว์ (17.1)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

(นางสาวนิ่มฝึง มาตรฐาน)

นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

หมายเหตุ (1) กรุณาใช้แบบคำขอส่งตัวอย่างตามที่สำนักฯกำหนดเท่านั้น มิฉะนั้นห้องปฏิบัติการอาจปฏิเสธแบบคำขอของท่าน เนื่องจากห้องปฏิบัติการสคส. ได้เข้าสู่ระบบคุณภาพ ISO/IEC 17025 แล้ว ท่านสามารถศึกษารายละเอียดแบบคำขอส่งตัวอย่าง ขั้นตอนการส่งตัวอย่าง ได้ที่ http://qcontrol.dld.go.th

(2) แบบคำขอส่งตัวอย่างให้แยกตามกิจกรรม และชนิดตัวอย่าง โดยจะต้องไม่เกิน 20 ตัวอย่าง ต่อแบบคำขอส่งตัวอย่าง

(3) กรณีตรวจซ้ำ / ดำเนินคดี/ อายัด / ตรวจยืนยันผล screening test ต้องแนบสำเนาผล / เรื่องเดิมมาให้ทราบด้วยทุกครั้ง

(4) น้ำหนักตัวอย่างอาหารเสริม สารผสมล่วงหน้าต้องไม่น้อยกว่า 200g และ อาหารสัตว์สำเร็จรูป วัตถุดิบต้องไม่น้อยกว่า 500g หากน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ห้องปฏิบัติการไม่สามารถทดสอบได้ ทุกรายการทดสอบตามที่ลูกค้าระบุ

(5) สามารถรับรายงานผลทดสอบได้ที่กลุ่มสารสนเทศและข้อมูล โทร. 0-2967 2700 ต่อ 1206 - 1207

เอกสารรายละเอียดตัวอย่างอาหารสัตว์

สำหรับเจ้าหน้าที่ สตส.				สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจภาครัฐ						
No.	รหัสกิจกรรม	Sample No.	น้ำหนักตัวอย่าง	ชนิดตัวอย่าง	Reference No. (ชื่อการค้า)	รายละเอียดตัวอย่าง (เลขทะเบียนอาหารสัตว์)	วันผลิต/นำเข้า	วันที่เก็บตัวอย่าง	แหล่งที่เก็บ (ฟาร์ม / โรงงาน)	รายการทดสอบ
1.					สพส. 012	ไก่ไข่ระยะให้ไข่	-	8 ธ.ค. 64	ฟาร์ม	Anticoccidial Substances

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ .....
(นายสาวน้ำผึ้ง มาตรฐาน)
เจ้าหน้าที่ภาครัฐ
โทรศัพท์ 080-1234567
เวลา..... วันที่ 9 ธ.ค. 64

ลงชื่อ .....
(นายสาวน้ำผึ้ง มาตรฐาน)
ผู้ส่งตัวอย่าง
โทรศัพท์ 080-1234567
เวลา..... วันที่ 9 ธ.ค. 64

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง กลุ่มบริหารจัดการห้องปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องแล้ว
ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้ตรวจสอบเอกสาร
เวลา..... วันที่ .....

ได้ตรวจสภาพตัวอย่างถูกต้องแล้ว จำนวน ..... ตย.
ภาชนะบรรจุ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....
ลงชื่อ .....
(.....)
เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง
เวลา..... วันที่ .....

สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบคุณภาพอาหารสัตว์

ได้ทวนสอบความถูกต้องแล้ว
ลงชื่อ .....
(.....)
เจ้าหน้าที่รับตย.เข้าห้องปฏิบัติการ
เวลา..... วันที่ .....

สำหรับเจ้าหน้าที่พิมพ์รายงานผลทดสอบ

ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้พิมพ์รายงาน
เวลา .....
วันที่.....

หมายเหตุ: ✓ หมายถึง น้ำหนักตัวอย่างตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด × หมายถึง น้ำหนักตัวอย่างน้อยกว่าเกณฑ์ที่กำหนด

.....

.....