



คำขอบริการตรวจสอบคุณภาพเมล็ดพันธุ์

Application for Seed Analysis

(หากต้องการใบรายงานผลเป็นภาษาอังกฤษกรุณากรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ / If test report in English is required, please fill this form in English)

โปรดกรอก ชื่อและที่อยู่ที่ต้องการให้ระบุในหนังสือรับรองคุณภาพเมล็ดพันธุ์/ Please Specified		สำหรับเจ้าหน้าที่/For Staff Only	
Name and Address for Seed Analysis Certificate ชื่อผู้ติดต่อ/Contact Name..... ตำแหน่ง/Position.....อีเมล/E-mail..... โทรศัพท์/Tel.....โทรสาร/Fax.....		เลขที่ขอรับบริการ/Serviced No: วันที่สุ่มตัวอย่าง/Sampling Date: วันที่รับตัวอย่าง/Received Date: วันรับผล/Due Date:	
ประเภทการรับรองตัวอย่าง/Type of Certified Seeds <input type="checkbox"/> เฉพาะตัวอย่าง/Sample only <input type="checkbox"/> ทั้งกอง/Seed lot			
ตัวอย่างหลังการตรวจสอบ/Sample After Testing <input type="checkbox"/> ไม่ขอรับคืน/No Return <input type="checkbox"/> ขอรับคืน (ภายใน 30 วันหลังออกใบรายงานผล)/ Return (within 30 days after issuing certificate)			
หนังสือรับรองคุณภาพเมล็ดพันธุ์/Seed Analysis Certificate ประเภท/Types : <input type="checkbox"/> ภาษาไทย <input type="checkbox"/> English วิธีการจัดส่ง/Sent by : <input type="checkbox"/> ไปรษณีย์/Mail <input type="checkbox"/> อีเมล/E-mail <input type="checkbox"/> รับด้วยตนเอง/Self-Collection			
รายการตรวจสอบ/ Testing Lists	<input type="checkbox"/> ความชื้น/Moisture <input type="checkbox"/> ความบริสุทธิ์/Purity <input type="checkbox"/> ความงอก/Germination <input type="checkbox"/> ความมีชีวิต/Viability <input type="checkbox"/> ความแข็งแรง, โปรตระนู/ Vigour, please specify.....		
รายละเอียดอื่นๆ ที่ ต้องการให้ระบุใน หนังสือรับรองคุณภาพ เมล็ดพันธุ์	ชื่อการค้า/Trade Name.....เครื่องหมายการค้า/Trade Mark..... แหล่งรวบรวม/Collected Source..... หมายเหตุ/Remark : (ในกรณีมีมากกว่า 1 ตัวอย่าง ให้ระบุในรายละเอียดแนบแผ่น 2)		
ค่าบริการตรวจสอบ/Charge Fee (สำหรับเจ้าหน้าที่) <input type="checkbox"/> ชำระเงิน/Payment <input type="checkbox"/> ไม่มีค่าใช้จ่าย/ Free of Charge <input type="checkbox"/> วิธีการชำระเงิน/Paid by <input type="checkbox"/> เงินสด/Cash <input type="checkbox"/> เครดิต/Credit <input type="checkbox"/> เช็ค/Cheque <input type="checkbox"/> เงินโอน/Transfer			
ใบเสร็จเล่มที่/Vol. เลขที่/No. เป็นเงิน/Total.....บาท/Baht			

หมายเหตุ: หากพบว่าข้อมูลไม่ตรงกับตัวอย่างนำส่ง เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการจะทำการปฏิเสธคำขอ

