

แบบนำส่งตรวจตัวอย่างสำหรับเอกชนเพื่อตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการยา และห้องปฏิบัติการพิษวิทยา  
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

- ชื่อผู้ส่ง.....บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
- ชื่อตัวอย่างที่ส่งตรวจ.....จำนวนตัวอย่าง.....
- วัตถุประสงค์ในการส่งตรวจ :  ตรวจสอบสารสเตียรอยด์ด้วยชุดทดสอบ  ตรวจยืนยันหาสารสเตียรอยด์  
 ตรวจหาตัวยา/สารห้ามใช้/สารพิษ (ให้ระบุชนิดสาร).....  
 อื่นๆ (ระบุ) .....
- การรับรายงานผล :  จะมารับผลด้วยตนเอง  ส่งผลทางไปรษณีย์  ต้องการแปลผลภาษาอังกฤษด้วย
- รายงานผลส่งถึง  ชื่อผู้ส่งตามข้างต้น  อื่นๆ (โปรดระบุ) ชื่อ.....  
บริษัท/ห้าง/ร้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะไม่นำผลการวิเคราะห์ที่ได้รับไปประกาศโฆษณาและดำเนินคดีใดๆ ทั้งสิ้น และขอให้ศูนย์ฯ  
ดำเนินการต่อไปกับตัวอย่างที่เหลือตามแต่จะเห็นสมควร ถ้าข้าพเจ้าไม่มารับคืนภายในกำหนด 30 วัน

ขอแสดงความนับถือ

( ลงชื่อ ).....ผู้ส่งตัวอย่าง

( ..... )

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เรียนเจ้าหน้าที่การเงิน

โปรดเก็บเงินค่าตรวจวิเคราะห์ จาก.....

จำนวน.....บาท (.....)

( ลงชื่อ ).....ผู้รับตัวอย่าง

( ..... )