**แบบฟอร์มเก็บตัวอย่างในโครงการ** **การลดใช้ยาปฏิชีวนะในฟาร์มปศุสัตว์**

**สำนักงานปศุสัตว์เขต……………สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด…………………………………วันที่………………………………………….................**

เรื่อง เก็บตัวอย่างในโครงการ การลดใช้ยาปฏิชีวนะในฟาร์มปศุสัตว์

เรียน ผู้ประกอบการ………………………………………………..

ชื่อสถานประกอบการ………………………………………………ที่อยู่สถานที่เก็บตัวอย่าง………………………………………………………………....

ข้าพเจ้าได้เก็บตัวอย่าง………………………………………………………………………จำนวน………………………………………..ตัวอย่าง

เพื่อทดสอบยาปฏิชีวนะปนเปื้อนหรือตกค้างตามโครงการ การลดใช้ยาปฏิชีวนะในฟาร์มปศุสัตว์

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชนิดตัวอย่าง | น้ำหนัก | วันที่ผลิต/Lot. No. | วันที่เก็บตัวอย่าง | แหล่งที่มา |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ข้าพเจ้าได้เก็บตัวอย่างตามรายการข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายืนยันว่ามีการเก็บตัวอย่างตามรายการข้างต้นจริง

ลงชื่อ……………………….ผู้เก็บตัวอย่าง ลงชื่อ……………………….ผู้ประกอบการ

(………………………………………….) (………………………………………….)

 วันที่…………………………………………….เวลา………………………………………