บันทึกการส่งอาหารวิเคราะห์
(ก่อนหนังสือนำส่ง)

กอง..... สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
/กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

วันที่
ส่ง.....
.....
เก็บตัวอย่างจาก..... เลขที่.....
ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
.....
.....
ตัวอย่างที่ส่ง.....รายการ

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....
7.....
8.....
9. .....
10. .....
.....
ขอให้วิเคราะห์หา
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....

ลงชื่อ.....
.....ผู้นำส่ง

(.....
.....)

ตำแหน่ง.....
.....

ได้รับตัวอย่างถูกต้องแล้ว
ลงชื่อ.....(ผู้รับ)
(.....)
วันที่.....