

แบบฟอร์มส่งวิเคราะห์ตัวอย่าง ดิน/วัสดุอนินทรีย์ (Inorganic)

หน่วยวิเคราะห์วิจัยดินพืชและวัสดุเกษตร ศูนย์ปฏิบัติการวิจัยและเรือนปลูกพืชทดลอง

ชื่อเจ้าของตัวอย่าง _____ โทรศัพท์ _____

ที่อยู่เจ้าของตัวอย่าง _____ รหัสไปรษณีย์ _____

สถานภาพเจ้าของตัวอย่าง : Oเกษตรกร Oบริษัท Oอาจารย์ ONักวิจัย ONิติศ Oชุมชน

การชำระเงิน : O ชำระผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขากำแพงแสน(มก.) เลขบัญชี 769-200001-0 ชื่อมหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน

การรับผล : Oมารับผลเอง Oทางไปรษณีย์ _____ Oe-mail _____

(การตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารที่รับ : กรณีมารับผลเองผู้รับเป็นผู้ตรวจสอบ กรณีอื่นถือว่าเอกสารที่ได้รับมีความถูกต้องแล้ว)

นามผู้รับใบเสร็จ : Oเจ้าของตัวอย่าง Oอื่นๆ (โปรดระบุ) _____

ชนิดตัวอย่าง : Oดิน Oวัสดุอนินทรีย์ _____ จำนวนตัวอย่าง _____ ตัวอย่าง _____

ชื่อตัวอย่าง _____

ความต้องการเพิ่มเติม _____

รายการ	ราคา/หน่วย	จำนวน	เป็นเงิน	รายการ	ราคา/	จำนวน	เป็นเงิน
พื้นฐานดิน 7 รายการ ★	600		0	ค่าสกัดตัวอย่างเพื่อวัดด้วยAA	200		0
pH 1:1 ★	50		0	Exch. K ★	200		0
Lime Requirement	100		0	Exch. Ca ★	200		0
EC 1:5	50		0	Exch. Mg ★	200		0
ECsat. ★	150		0	Exch. Na	200		0
Organic matter, OM ★	200		0	ค่าสกัดตัวอย่างเพื่อวัดด้วยAA	200		0
Avai. P ★	300		0	Extr. Cu	200		0
Avai. N	600		0	Extr. Fe	200		0
Avai. NH4-N	300		0	Extr. Mn	200		0
Avai. NO3-N	300		0	Extr. Zn	200		0
Extr. S	300		0	Total N	600		0
Extr. B	500		0	Cation exchange capacity	600		0
Extr. Cl	200		0	Base saturation (%BS)	1,300		0
C/N raio	800		0	Sodium adsorption ratio	600		0
เนื้อดิน	250		0	ความชื้น	200		0
ความหนาแน่นรวม	100		0	ความจุน้ำที่เป็นประโยชน์ (AWCA)	800		0
ความหนาแน่นอนุภาค	100		0	หินฟอสเฟต(total,water,citric soluble)	1,400		0
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร)		ศูนย์บาทถ้วน		(ตัวเลข)		0	บาท

ข้าพเจ้าทราบว่าขั้นตอนการวิเคราะห์บางรายการต้องใช้อุณหภูมิสูงกว่า 100°C และต้องใช้กรดที่มีความเข้มข้นสูง ข้าพเจ้าจึงขอรับรองว่าตัวอย่างที่ข้าพเจ้าส่งมาวิเคราะห์นี้ไม่มีส่วนผสมของสารที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อทั้งเจ้าหน้าที่ผู้ทำการวิเคราะห์และห้องปฏิบัติการ ถ้าเกิดอันตรายที่ตรวจสอบได้ว่าเป็นผลมาจาก การวิเคราะห์ตัวอย่างนี้ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นกับเจ้าหน้าที่ผู้ทำการวิเคราะห์และห้องปฏิบัติการในทุกกรณี

เฉพาะเจ้าหน้าที่ _____ 29/10/2018 15:05 น.
 วันรับผล ว..... / ด..... / ป.....
 Lab No. ป...../ด...../ว...../ No..... ถึง

วิเคราะห์เลย ตากก่อนวิเคราะห์และแบ่งไปหาความชื้น
 ลงนาม (จนท.รับตัวอย่าง)
 หมายเหตุ:

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง _____
 วัน/เดือน/ปี _____

ใบเสร็จเล่มที่เลขที่.....ยอดเงิน.....
 ลงนาม..... (จนท.การเงิน)/...../.....