

แบบฟอร์มส่งวิเคราะห์ตัวอย่าง ดิน/วัสดุอนินทรีย์ (Inorganic)

หน่วยวิเคราะห์วิจัยดินพืชและวัสดุเกษตร ศูนย์ปฏิบัติการวิจัยและเรือนปลูกพืชทดลอง ม.เกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน โทร/Line 09-09064739

ชื่อเจ้าของตัวอย่าง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่เจ้าของตัวอย่าง \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

สถานภาพเจ้าของตัวอย่าง : เกษตรกร บริษัท อาจารย์ นักวิจัย นิสิต ชุมชน  
 การชำระเงิน : ชำระผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขากำแพงแสน(มก.) เลขบัญชี 769-200001-0 ชื่อมหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน  
 การรับผล : มารับผลเอง ทางไปรษณีย์ OLine: \_\_\_\_\_ Oe-mail: \_\_\_\_\_  
 (การตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารที่รับ : กรณีมารับผลเองผู้รับเป็นผู้ตรวจสอบ กรณีอื่นถือว่าเอกสารที่ได้รับมีความถูกต้องแล้ว)

นามผู้รับใบเสร็จ : เจ้าของตัวอย่าง อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

ชนิดตัวอย่าง : ดิน วัสดุอนินทรีย์ 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 pH <	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	300		0	ความชื้น	200		0
ความหนาแน่นรวม	100		0	ความจุน้ำที่เป็นประโยชน์ (AWCA)	800		0
ความหนาแน่นอนุภาค	100		0	หินฟอสเฟต(total,water,citric soluble)	1,400		0
<b>รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร)</b>			<b>ศูนย์บาทถ้วน</b>	<b>(ตัวเลข)</b>		<b>0</b>	บาท

ข้าพเจ้าทราบว่าขั้นตอนการวิเคราะห์บางรายการต้องใช้อุณหภูมิสูงมากกว่า 100°C และต้องใช้กรดที่มีความเข้มข้นสูง ข้าพเจ้าจึงขอรับรองว่าตัวอย่างที่ข้าพเจ้าส่งมาวิเคราะห์นี้ไม่มีส่วนผสมของสารที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อทั้งเจ้าหน้าที่ผู้ทำการวิเคราะห์และห้องปฏิบัติการ ถ้าเกิดอันตรายที่ตรวจสอบได้ว่าเป็นผลมาจากกรวิเคราะห์ตัวอย่างนี้ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นกับเจ้าหน้าที่ผู้ทำการวิเคราะห์และห้องปฏิบัติการในทุกกรณี

เฉพาะเจ้าหน้าที่ 14/2/2021 15:41 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) .....