ใบส่งตัวอย่างเพื่อการวิเคราะห์ตัวอย่างดิน เลขที่คำขอ....................

หน่วยงานที่ส่ง.….................................................…………………………...…….….โทร……..........................………………

สถานที่เก็บ………….…………………….ที่อยู่…………….…...................................................................................................

จำนวนตัวอย่าง………ตัวอย่าง ชื่อตัวอย่าง ………………………………………………….……………………………...….

วันที่เก็บตัวอย่าง…………………เวลา…………….น. วันที่ส่งตัวอย่าง………….……….………..เวลา…………….…น.

วัตถุประสงค์ที่ส่งตรวจ…………………………………………………………………………...................................................

**รายการที่ต้องการวิเคราะห์ (ตัวอย่างต้องผ่านการร่อนตะแกรงขนาด 2 มิลลิเมตร)**

* pH (100 บาท) Electrical Conductivity (EC) (100 บาท) Salinity (100 บาท)
* Organic Matter (OM) ( 200 บาท) Total Acidity (200 บาท) Available P (250 บาท)
* Available K (500 บาท) Available Ca (500 บาท) Available Mg (500 บาท)
* CEC (500 บาท) Total N (500 บาท) เตรียมตัวอย่างดิน (100 บาท)
* Soil texture (500 บาท) Moisture / Soil Bulk Density (รายการละ 200 บาท) TOC (900 บาท)

 Ca / Cd / Cr / Cu / Fe / K / Pb / Mg / Mn / Ni / Zn (รายการละ 500 บาท) Hg / As (รายการละ 800 บาท)

 กรณีส่งตัวอย่างดินครั้งละ 25 ตัวอย่างขึ้นไป (600 บาท) วิเคราะห์ 7 พารามิเตอร์ ดังนี้

 1. EC, 2. pH, 3. OM, 4.Available P, 5.Available K, 6.Available Ca, 7.Available Mg

* **การรักษาคุณภาพตัวอย่างก่อนส่งถึงห้องปฏิบัติการ** ไม่มี แช่เย็น เติมสารเคมี………………
* **การขอรายงานผลการทดสอบ (เลือกได้ 1 รายการ)** ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ
* **การรับรายงานผล** รับผลเอง ส่ง EMS **(มีค่าใช้จ่าย) • วันที่ที่ต้องการรายงานผล** ……………………….

**ลงชื่อ**………………………………….…..**ผู้รับตัวอย่าง (2) ลงชื่อ**……………………….…………...**ผู้ส่งตัวอย่าง (1)**

 ( ) ( )

**เฉพาะเจ้าหน้าที่การเงินของคณะสิ่งแวดล้อมฯ (3)**

ราคาค่าตรวจวัด...................................................(บาท)

เลขที่ใบเสร็จ..................................วันที่.......................

ผู้ออกใบเสร็จรับเงิน.....................................................

 ( )

**หมายเหตุ :** **ใบส่งตัวอย่างเพื่อการวิเคราะห์ตัวอย่างดินนี้**

 **มิใช่ใบเสร็จรับเงิน**

 **ลงชื่อ**………………………….………..**ผู้จัดการวิชาการ (4)** ( )

 วันที่.........................................

**การรับใบรายงานผลการทดสอบ** **(5)**

ผู้รับผล...................................................................วันที่........................

ผู้ให้ผล...................................................................วันที่........................