



ประเภทเอกสาร : แบบบันทึก

หมายเลขเอกสาร : MU.10-008

ชื่อเอกสาร : แบบบันทึกเก็บตัวอย่างตรวจฉลากอาหาร

แก้ไขครั้งที่ : 001

วันที่เริ่มใช้ : 1 มกราคม พ.ศ. 2566

แผนก : ห้องปฏิบัติการหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร เขตสุขภาพที่ 10

สถานที่เก็บตัวอย่าง ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

วันที่เก็บตัวอย่าง ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

| ลำดับ | ชื่อผู้จำหน่าย | ชื่ออาหาร/ยี่ห้อ | เลขสารบบอาหาร | วันผลิต (มี/ไม่มี) | วันหมดอายุ (มี/ไม่มี) | น้ำหนักสุทธิ | หมายเหตุ |
|-------|----------------|------------------|---------------|--------------------|-----------------------|--------------|----------|
|       |                |                  | -----         |                    |                       |              |          |
|       |                |                  | -----         |                    |                       |              |          |
|       |                |                  | -----         |                    |                       |              |          |
|       |                |                  | -----         |                    |                       |              |          |
|       |                |                  | -----         |                    |                       |              |          |
|       |                |                  | -----         |                    |                       |              |          |
|       |                |                  | -----         |                    |                       |              |          |
|       |                |                  | -----         |                    |                       |              |          |
|       |                |                  | -----         |                    |                       |              |          |

ผู้ทบทวนเอกสาร : .....(สำหรับผู้ตรวจวิเคราะห์)

วันที่ .....

