หน่วยงานที่เก็บตัวอย่าง.....

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

วันที่เก็บตัวอย่าง.....ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง.....วันที่ตรวจวิเคราะห์.....

ผู้ตรวจวิเคราะห์.....จำนวนตัวอย่าง.....ตัวอย่าง

ลำดับ	ชื่อผู้จำหน่าย/ร้าน	รหัสตัวอย่าง (สำหรับผู้ตรวจวิเคราะห์)	ชื่อตัวอย่าง	แหล่งที่มา	ผลการตรวจวิเคราะห์		สรุปผล
					สารปนเปื้อน	ผลตรวจ	

ผู้ทบทวนเอกสาร : .....(สำหรับผู้ตรวจวิเคราะห์)

วันที่ .....