ฝ่ายบริการการใช้ประโยชน์เครื่องมือ ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	ใบบันทึกสภาพตัวอย่าง	วันที่..... เลขที่ใบขอส่งตัวอย่าง ..... กำหนดรับผล .....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง											สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ	
Sample No.	ชื่อตัวอย่าง	ลักษณะตัวอย่าง (สถานะ สี ความขุ่น/ใส)	การนำส่ง		บรรจุภัณฑ์		ตัวอย่าง			รายการทดสอบ	Lab No.	การทบทวนข้อตกลง (A/B)*
			เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	ปริมาตร (มล.)	เพียงพอ	ไม่เพียงพอ ส่งตัวอย่างเพิ่ม วันที่.....			

ลงชื่อ .....ผู้ส่งตัวอย่าง วันที่.....

วิธีที่ใช้ ○ ตามวิธีของห้องปฏิบัติการ ○ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ลงชื่อ.....จนท.รับตัวอย่าง วันที่.....

ลงชื่อ .....จนท. ห้อง LAB. วันที่.....

* A = สามารถวิเคราะห์ได้ : ปริมาณ / บรรจุภัณฑ์ / การนำส่งตัวอย่างเหมาะสม

B = ให้ทดลองวิเคราะห์ : ปริมาณ / บรรจุภัณฑ์ / การนำส่งตัวอย่างไม่เหมาะสมโดยผู้ส่งตัวอย่างยินดียอมรับผลการวิเคราะห์ทดสอบ