

แบบบันทึกการเก็บตัวอย่างปัสสาวะสุกรในฟาร์ม โครงการแก้ไขปัญหการใช้สารเร่งเนื้อแดงในสุกร  
สำนักงานปศุสัตว์อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ

| หลอด<br>ที่ | ชื่อฟาร์ม | ชื่อ-สกุล<br><br>ที่อยู่ | สถานที่เก็บตัวอย่าง |                 |                        |                             | ระยะอายุสุกร |      |     |        | วันที่เก็บ<br>ตัวอย่าง | ลายมือชื่อ<br><br>เจ้าของฟาร์ม | หมายเหตุ |
|-------------|-----------|--------------------------|---------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|--------------|------|-----|--------|------------------------|--------------------------------|----------|
|             |           |                          | คอกที่              | โรงเรือน<br>ที่ | จำนวน<br>สุกร<br>ในคอก | จำนวน<br>สุกรใน<br>โรงเรือน | เล็ก         | รุ่น | ขุน | พันธุ์ |                        |                                |          |
|             |           |                          |                     |                 |                        |                             |              |      |     |        |                        |                                |          |
|             |           |                          |                     |                 |                        |                             |              |      |     |        |                        |                                |          |
|             |           |                          |                     |                 |                        |                             |              |      |     |        |                        |                                |          |
|             |           |                          |                     |                 |                        |                             |              |      |     |        |                        |                                |          |
|             |           |                          |                     |                 |                        |                             |              |      |     |        |                        |                                |          |
|             |           |                          |                     |                 |                        |                             |              |      |     |        |                        |                                |          |
|             |           |                          |                     |                 |                        |                             |              |      |     |        |                        |                                |          |
|             |           |                          |                     |                 |                        |                             |              |      |     |        |                        |                                |          |
|             |           |                          |                     |                 |                        |                             |              |      |     |        |                        |                                |          |
|             |           |                          |                     |                 |                        |                             |              |      |     |        |                        |                                |          |
|             |           |                          |                     |                 |                        |                             |              |      |     |        |                        |                                |          |

ลงชื่อ.....จนท.สนง.ปศอ.

ลงชื่อ.....จนท.สนง.ปศจ.

(.....) ผู้เก็บตัวอย่าง

(.....) ผู้รับตัวอย่าง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....