

## ข้อมูลจำเพาะของผู้รับรองระบบตรวจสอบสารพิษตกค้างในผักสด / ผลไม้สด

## ● สำหรับผู้ขอรับการรับรอง

1. เอกสารประกอบคำขอรับรองมีระบบตรวจสอบสารพิษตกค้างในผักสด / ผลไม้สด ของบริษัท/ ห้างหุ้นส่วน/  
ร้านค้า.....

ชื่อผู้รับผิดชอบสถานปฏิบัติการตรวจสอบสารพิษตกค้าง.....ตำแหน่งที่เป็นทางการ

.....บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

วุฒิการศึกษา.....

2. ข้อมูลของผักสด / ผลไม้สด ที่ขอรับการรับรองว่า ดำเนินการตรวจสอบสารพิษตกค้างเพื่อความปลอดภัยเป็น  
ประจำ

ลำดับที่	ชนิดพืชผักสด / ผลไม้สด	แหล่งที่มา*(ลงเฉพาะหมายเลข)	แหล่งส่งจำหน่ายของผักสด /ผลไม้สด แต่ละชนิด
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

หมายเหตุ 1. \* แหล่งที่มา หมายถึง

1. ผักสด / ผลไม้สด จากเกษตรกร / กลุ่มเกษตรกรทั่วไปในประเทศ
  2. ผักสด / ผลไม้สด จากเกษตรกร / กลุ่มเกษตรกรในโครงการ / เครือ
  3. ผักสด / ผลไม้สด ทั่วไป ให้แจ้งแหล่งรับซื้อ เช่น ซื้อมาสด หรืออื่น ๆ เป็นต้น
  4. ผัก / ผลไม้นำเข้า ระบุประเทศที่ปลูก
2. หากมีชนิดของผักสด / ผลไม้สด มากกว่าช่องที่กำหนด สามารถเพิ่มเติมได้

3. สถานที่ส่งจำหน่ายผักสด / ผลไม้สด ปลอดภัยจากสารพิษ

- 3.1 โรงแรมชื่อ.....  
.....
- 3.2 ซูเปอร์มาร์เก็ต.....  
.....
- 3.3 ร้านค้าชื่อ.....  
.....
- 3.4 ตลาดชื่อ.....  
.....
- 3.5 โรงงานแปรรูปอาหารชื่อ.....  
.....
- 3.6 บริษัทส่งออกชื่อ.....  
.....
- 3.7 อื่น ๆ ระบุ.....  
.....

4. ตรา หรือ Brand Name ของผักที่ส่งจำหน่าย

- 4.1 ชื่อ.....
- 4.2 ชื่อ.....
- 4.3 ชื่อ.....
- 4.4 ชื่อ.....
- 4.5 ชื่อ.....

5. ก่อนขอรับรอง มีการตรวจสอบสารพิษตกค้างหรือไม่

- มีการตรวจ
  - สุ่มตรวจทุกครั้งที่มีการรับซื้อผลิตผล
  - สุ่มตรวจทุก.....วัน
- ไม่มีการตรวจ

## 6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการตรวจสอบสารพิษตกค้าง

## 6.1 รายชื่อหัวหน้าและเจ้าหน้าที่ในระบบตรวจสอบสารพิษตกค้าง

หน้าที่ความรับผิดชอบ	ชื่อ	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/การอบรมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติ	ตัวอย่างลายมือชื่อ
1 สุ่มตัวอย่าง	1				
	2				
	3				
	4				
2 เตรียมตัวอย่าง	1				
	2				
	3				
	4				
3 วิเคราะห์ตัวอย่าง	1				
	2				
	3				
	4				
4 ควบคุมผลวิเคราะห์และระบบตรวจสอบ	1				
	2				
	3				
	4				

## 6.2 เครื่องมือวิเคราะห์ / ชุดทดสอบ / อุปกรณ์หลักที่ใช้

ชื่อเครื่องมือ	Lot / Model / ยี่ห้อ	ผู้รับผิดชอบ

6.3 การบันทึกข้อมูลผลวิเคราะห์

- ( ) สมุด
- ( ) แบบฟอร์ม
- ( ) คอมพิวเตอร์
- ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

6.4 การรายงานผลการวิเคราะห์

- ( ) รายงานโดยเอกสาร
- ( ) on line computer
- ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

7. แสดงแผนที่บริเวณปฏิบัติงาน สุ่มตัวอย่าง เตรียมตัวอย่าง ตรวจวิเคราะห์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุในเอกสาร  
สมป. 42 /001 ของกรมวิทยาศาสตร์ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ตอบข้อมูล

ตำแหน่ง .....