



ประเภทเอกสาร : แบบบันทึก

หมายเลขเอกสาร : MU.10-007

ชื่อเอกสาร : แบบบันทึกเก็บตัวอย่างเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียขั้นต้น

แก้ไขครั้งที่ : 001

วันที่เริ่มใช้ : 1 มกราคม พ.ศ. 2566

แผนก : ห้องปฏิบัติการหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงานที่เก็บตัวอย่าง.....

สถานที่เก็บตัวอย่าง.....ตำบลอำเภอ.....จังหวัด.....

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

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

ใช้ชุดทดสอบของ ก. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ข. SI-2 กรมอนามัย

ชื่อร้าน.....

ลำดับ	ชื่อ/รายละเอียด	ตัวอย่าง	ตัวอย่าง	ผลการทดสอบ	
				ระดับ ความสะอาด	สรุปผล
1		มือ1			
2		มือ2			
3		ภาชนะ			
4		ภาชนะ			
5		ภาชนะ			
6		อาหาร			
7		อาหาร			
8		อาหาร			
9		อาหาร			
10		อาหาร			

คิดผ่านเป็นร้อยละ

สรุปผลการตรวจ.....

หมายเหตุ เกณฑ์มาตรฐาน Clean Food Taste เกณฑ์การผ่าน คือ > ร้อยละ 90

ผู้ทบทวนเอกสาร :(สำหรับผู้ตรวจวิเคราะห์)

วันที่