



ประเภทเอกสาร : แบบบันทึก

หมายเลขเอกสาร : MU.10-006

ชื่อเอกสาร : แบบบันทึกเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคจากตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ

แก้ไขครั้งที่ : 001

วันที่เริ่มใช้ : 1 มกราคม พ.ศ. 2566

แผนก : ห้องปฏิบัติการหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร เขตสุขภาพที่ 10

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

ลำดับ	อำเภอ	สถานที่	ชื่อตู้/ยี่ห้อ	ชื่อบริษัท	ระบบ	ฉลาก สคบ.			การกล่าวอ้าง			หมายเหตุ
						ชื่อแนะนำ	ว/ด/ปที่เปลี่ยนได้กรอง	ค่าเตือน	น้ำแร่พลังแม่เหล็ก	น้ำจัดเรียงโมเลกุล	อื่นๆ ระบุ	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

หมายเหตุ - การลงข้อมูล ถ้ามีการแสดงข้อความ ให้ใส่เครื่องหมาย √ ในช่อง

- การกล่าวอ้าง หากมีข้อความอื่นให้ระบุในช่องหมายเหตุ
- ถ้าไม่พบการแสดงข้อความ ให้ใส่เครื่องหมาย - ในช่อง

ผู้ทบทวนเอกสาร :(สำหรับผู้ตรวจวิเคราะห์)

วันที่