



ประเภทเอกสาร : แบบบันทึก

หมายเลขเอกสาร : MU.10-005

ชื่อเอกสาร : แบบบันทึกเก็บตัวอย่างเกลือบริโภค

แก้ไขครั้งที่ : 001

วันที่เริ่มใช้ : 1 มกราคม พ.ศ. 2566

แผนก : ห้องปฏิบัติการหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงานที่เก็บตัวอย่าง.....

สถานที่เก็บตัวอย่าง ตำบล อำเภอ จังหวัด

วันที่เก็บตัวอย่าง เดือน พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อร้านค้า/แผง	ชื่อผู้จำหน่าย	ชื่ออาหาร/ยี่ห้อ	การตรวจสอบฉลาก						ผลตรวจ	
				เลขสารบบอาหาร	ชื่อ/ที่อยู่ ผู้ผลิต หรือจัดจำหน่าย	วันผลิต/ หมดอายุ (มี/ไม่มี)	น้ำหนักสุทธิ	แสดงข้อความ “ควรเก็บในที่ร่ม และแห้ง” (มี/ไม่มี)	สรุปผล ตรวจ ฉลาก	ค่าไอโอดีน (ppm)	สรุปผล

ผู้ทบทวนเอกสาร :(สำหรับผู้ตรวจวิเคราะห์)

วันที่

