

แบบฟอร์มการสุ่มตัวอย่าง

รหัสตัวอย่าง:
วันที่สุ่มตัวอย่าง:

กรอกข้อมูลระหว่างทางตรวจสอบ/ตรวจสอบ	ชื่อผู้ดำเนินการ		ประเภทของกิจกรรม	<input type="checkbox"/> การผลิตพืช
	หมายเลขรหัสผู้ดำเนินการ			<input type="checkbox"/> คอลเลกชันของพืชป่า
	ตัวแทนผู้ประกอบการ			<input type="checkbox"/> การเตรียมการ (การแปรรูป/การบรรจุ)
	อีเมล			
	หมายเลขโทรศัพท์			
ตัวอย่างภาคสนาม - การระบุพืชฟาร์ม:				
<input type="checkbox"/> ตัวอย่างดิน	<input type="checkbox"/> ไม่มีการ ชลประทาน <input type="checkbox"/> ชลประทาน	ความลึกของตัวอย่าง _____ เซนติเมตร	ระดับความลาดเอียงของพืชฟาร์ม	
<input type="checkbox"/> ประเภทของ ตัวอย่างพืช	<input type="checkbox"/> ออกจาก <input type="checkbox"/> ผลไม้ <input type="checkbox"/> ลำต้น <input type="checkbox"/> พืชทั้งหมด		<input type="checkbox"/> เอนเอียงมาก	<input type="checkbox"/> เอียง <input type="checkbox"/> สม่าเสมอ
พืชผล	ขอบเขตของการวิเคราะห์			ความเสี่ยงต่อการปนเปื้อน: (ต่ำก ก ต่ำ ปานกลาง สูง สมมาก)
ของปีปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> ยาฆ่าแมลง ตกค้าง (ยาฆ่าแมลง ยาฆ่าเชื้อรา ฯลฯ) <input type="checkbox"/> ปุ๋ยเคมีตกค้าง (ดิน) <input type="checkbox"/> GMO (เมล็ดถั่วเหลือง ข้าวโพด ฝ้ายและเมล็ดพืช) <input type="checkbox"/> โลหะหนัก (ดิน ปุ๋ยคอก ปุ๋ยอินทรีย์) <input type="checkbox"/> ไดออกซิน			หากมี ให้ระบุพารามิเตอร์หรือค่าแนะนำเพิ่มเติม สำหรับการวิเคราะห์
ของปีที่แล้ว				
เก็บตัวอย่างตามขั้นตอนการสุ่มตัวอย่างของ CERT พร้อมหมายเลข ICS-BIO3CC-D1.39				
การเก็บตัวอย่างจากสายการผลิตหรือการจัดเก็บ - ผลิตภัณฑ์:				
สถานที่/หน่วยเก็บตัวอย่าง:		ขอบเขตของการวิเคราะห์		
<input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์จากพืช (การผลิตพืชหรือการดำเนินการรวบรวม)		<input type="checkbox"/> เคมโบสตร สารตกค้าง (ยาฆ่าแมลง ยาฆ่าเชื้อรา ฯลฯ)	หากมี ให้ระบุพารามิเตอร์หรือค่าแนะนำเพิ่มเติม สำหรับการวิเคราะห์	
<input type="checkbox"/> สินค้า (วัตถุดิบสำหรับผลิตภัณฑ์แปรรูป)		<input type="checkbox"/> จีเอ็มโอ		
<input type="checkbox"/> สินค้าแปรรูป		<input type="checkbox"/> สารและ/หรือเทคนิคอื่นๆ ที่ไม่ได้รับอนุญาตซึ่งใช้ในการ แปรรูป <input type="checkbox"/> ไดออกซิน		
เหตุผลในการสุ่มตัวอย่าง				
ห้องปฏิบัติการที่ทำงานร่วมกัน <input type="checkbox"/> เอสจีเอ (TR) <input type="checkbox"/> VELTIA LAB (GR) <input type="checkbox"/> ยูโรฟิน _____ () <input type="checkbox"/> อื่น: () ระบุว่าซื้อตัดจันจากฝ่ายผู้ปฏิบัติงานหรือไม่ให้ส่งตัวอย่างไปยังห้องปฏิบัติการร่วมใด ๆ ที่กล่าวข้างต้น และให้เหตุผล				
ชื่อและนามสกุลของผู้ตรวจการ		ชื่อและนามสกุลของผู้ประกอบการ		
ลายเซ็นของผู้ตรวจการ		ลายเซ็นของผู้ดำเนินการ		

กรอกโดยหน่วยงานควบคุม	ผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ			
	ห้องปฏิบัติการ		วันที่ออกไปรับรองการวิเคราะห์:	
	รายงานรหัสอ้างอิง			
	ผลการวิเคราะห์	<input type="checkbox"/> เชิงลบ (ไม่มีผลการวิจัย)	<input type="checkbox"/> ผลบวก (ตรวจพบสารที่ไม่ได้รับอนุญาต)	ฉันได้รับการยอมรับแล้ว
	ความคิดเห็น:			
หากผลลัพธ์เป็นบวก ผู้ปฏิบัติงานต้องการวิเคราะห์ตัวอย่างที่ทำซ้ำหรือไม่			ผู้จัดการฝ่ายรับรอง <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	
ผลการวิเคราะห์ทางเคมีของตัวอย่างเจเนเตอร์				
ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ตัวอย่าง		วันที่ออกไปรับรองการวิเคราะห์:		
รายงานรหัสอ้างอิง		ผลการวิเคราะห์: <input type="checkbox"/> เชิงลบ <input type="checkbox"/> เชิงบวก	ฉันได้รับการยอมรับแล้ว	
ความคิดเห็น:				
				ผู้จัดการฝ่ายรับรอง

ข้อมูลเกี่ยวกับ หน่วยการผลิตของโรงงานสุ่มตัวอย่าง (ภาคสนาม)

ระบบและวาดพื้นที่/ทุ่ง (ฟาร์ม/ฟาร์ม) จากสถานที่เก็บตัวอย่าง และทำเครื่องหมายจุดเก็บตัวอย่างตลอดจนเส้นทางในการเก็บตัวอย่าง นอกจากนี้ คุณจะต้องอธิบายสถานะของการเพาะปลูกใกล้เคียงทุกด้าน โดยระบบแหล่งที่มาของการปนเปื้อนที่เป็นไปได้ (ถ้ามี) รวมถึงระยะห่างเป็นเมตรระหว่างการเพาะปลูกใกล้เคียงและทุ่ง/ทุ่งเก็บตัวอย่าง สุดท้ายนี้ เมื่อเป็นไปได้ ภาพวาดจะต้องมีข้อมูลเกี่ยวกับเขตกันชนและมาตรการควบคุมที่ใช้เพื่อหลีกเลี่ยงการปนเปื้อนข้าม/การดริฟท์

รหัสตัวอย่าง:		
วันที่สุ่มตัวอย่าง:		
ชื่อและนามสกุลของผู้ตรวจการ	ชื่อและนามสกุลของผู้ประกอบการ	
ลายเซ็นของหัวหน้างาน	ลายเซ็นของหัวหน้างาน	