



ใบส่งตรวจน้ำและรายงานผลทางจุลชีววิทยา

ชื่อผู้ส่ง _____

MVDC No. : _____

ชื่อฟาร์ม _____

MC No. _____

ผู้รับตัวอย่าง _____

วันที่ส่ง ____/____/____

ต้องการตรวจ Standard plate count

MPN

E.coli

ตัวอย่างน้ำ	ผลการตรวจ				หมายเหตุ
	Standard plate count (Cfu/ml)	MPN Coliform/100 cm ³	E.coli		
			Positive(+)	Negative(-)	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

.....

VET. Microbiologist

Date report...../...../.....