

ប័ណ្ណព័ត៌មានសំរាប់ការ វិភាគខ្យល់ និង ផ្ទៃដែលប៉ះផ្ទាល់ជាមួយអាហារ
AIR AND SURFACE SAMPLE INFORMATION SHEET

លេខកូដ
LEFS codification

1. អត្តសញ្ញាណនៃសំណាក (SAMPLE IDENTIFICATION)

- ឈ្មោះ ឬ ស្ថាប័នដែលស្នើសុំ :
Company name or customer name
- អាសយដ្ឋាន :
Address
- លេខទូរស័ព្ទ : អ៊ីម៉ែល :
Tel E-mail
- ប្រភេទសំណាក (ខ្យល់/ផ្ទៃដែលប៉ះផ្ទាល់ជាមួយអាហារ) :
Nature of sample (Air/Surface)
- ទីកន្លែងយកសំណាក : ថ្ងៃខែឆ្នាំយកសំណាក : ____/____/____ ម៉ោង :
Sampling point Sampling date Time

2. វិធីសាស្ត្រក្នុងការយកសំណាក (SAMPLING MODE)

- វិធីសាស្ត្រដឹកជញ្ជូន : • ក្តារស្បែកពេលដឹកជញ្ជូន: បាទ/ចាស ឬ ទេ
Transport mode Refrigerating Yes No
- ថ្ងៃខែឆ្នាំមកដល់កន្លែងវិភាគ : ____/____/____ ម៉ោង : សីតុណ្ហភាព :
Laboratory arrival date Time Temperature

3. សំណើវិភាគ (ANALYSIS REQUEST)

- វិភាគបាក់តេរីស្តង់ដារ * : បាទ/ចាស ទេ
Bacterial Standard Analysis * Yes No
- ផ្សេងៗ (Other) **: Total aerobic plate count at 30°C Total coliforms bacteria
 Yeasts and Moulds E. Coli
 Staphylococcus aureus Salmonella
- Other parameters :

* For Surface test: Total aerobic plate count at 30°C, Total coliforms bacteria, E. coli, Yeasts and Moulds
* For Air sampling: Total aerobic plate count, Yeasts and Moulds
** For Surface test only

ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ (Signature of the customer) ហត្ថលេខាអ្នកទទួល (Signature of the technician)