

รายละเอียดเกี่ยวกับการยกเลิกผู้ควบคุมดูแลและเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

1. ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ จำนวน ราย

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ทะเบียนเลขที่	เลขบัตรประจำตัวประชาชน
1			
2			
3			
4			
5			

2. เจ้าหน้าที่ประจำห้องวิเคราะห์ จำนวน ราย

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ทะเบียนเลขที่	เลขบัตรประจำตัวประชาชน
1			
2			
3			
4			
5			

ลงชื่อ.....

()

ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
ประทับตรา (ถ้ามี)