**รายละเอียดเกี่ยวกับการยกเลิกผู้ควบคุมและเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน**

1. ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน จำนวน ............ ราย

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ทะเบียนเลขที่ |
| 1 |   |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ทะเบียนเลขที่ |
| 1 |   |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

2. เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน จำนวน ............ ราย

ลงชื่อ..............................................................

 ( )

 ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

 ประทับตรา (ถ้ามี)