ทดสอบ
ตัวอย่างดิน

ใบคำขอรับการตรวจสอบตัวอย่างดิน กรมพัฒนาที่ดิน

วันที่……………… เดือน…………… พ.ศ………………..

ที่…………………………….

เรียน………………………………………………

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ…………………………………………………. นามสกุล ……………………………………………

☐ บัตรประจำตัวประชาชน เลขหมายประจำตัวประชาชน ………………………………………………

☐ บัตร ……………………………………………………………………… เลขที่ ……………………………………………………

อาชีพ…………………………………………..ตำแหน่ง………………………………………โทรศัพท์……………………………

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่………………………………ตรอก/ซอย……………………………………..หมู่……………………………………

ถนน…………………………………ตำบล/แขวง……………………………………อำเภอ/เขต……………………………………..

จังหวัด…………………………รหัสไปรษณีย์…………………โทรศัพท์ ………………………… E-mail ……………………………

1. ตัวอย่างดิน

ตัวอย่างดินที่……………….แปลงที่เก็บ…………………เนื้อที่…………….ไร่…………………งาน เก็บตัวอย่างเมื่อ

วันที่…………………………เดือน………………………พ.ศ. ……………………….สถานที่เก็บอยู่ที่หมู่บ้าน…………………………..

ตำบล…………………………………………..อำเภอ……………………………………………จังหวัด…………………………………..

ลักษณะของพื้นที่ ☐ ที่ลุ่ม ☐ ที่ราบ ☐ ที่ลาดเท ☐ ที่สูงๆต่ำๆ ☐ ที่ภูเขา

การระบายน้ำ ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ ไม่ดี

(เขียนแผนที่ประกอบโดยสังเขป ระบุทิศ ถนน ทางเกวียน ทางน้ำ ฯลฯ ไว้ทางด้านหลัง)

2. การเพาะปลูก

พืชที่ปลูกในปีที่ผ่านมา………………………………………………ผลผลิต……………………ก.ก./ไร่ปีที่ผ่านมาใส่ปุ๋ยเคมี

สูตร……………..อัตรา……………..ก.ก./ไร่ ชนิดปุ๋ยอินทรีย์ที่ใส่…………………………… อัตรา……………………… ก.ก./ไร่

การใส่ปูนครั้งสุดท้าย พ.ศ. ………………….. ปูนชนิด…………………………………….. อัตรา……………………… ก.ก./ไร่

การใส่สารปรับปรุงดินอื่นๆ (ชื่อสาร) ……………………………………………………………อัตรา………………………ก.ก./ไร่

ปัญหาที่เกิดขึ้น………

พืชที่ต้องการจะปลูก……..

(ความลึกที่เก็บตัวอย่างดิน : สนามหญ้า 0-5 ซม. ไม้ผลและไม้ยืนต้น 0-5 ซม. หรือ 0.20 ซม. พืชอื่นๆ 0-15 ซม.)

ลงชื่อ……………………………………

(…………………..…..…………..)

ผู้ขอ

เฉพาะเจ้าหน้าที่หมอดิน

หน่วยพัฒนาที่ดินที่…………………………..สถานีพัฒนาที่ดินจังหวัด……………………..สำนักงานพัฒนาที่ดินเขต……………

ตัวอย่างดินนี้อยู่ในชุดดิน…………………………………………………………………………กลุ่มดินที่……………………………

หมายเหตุ…….

ติดต่อขอรับการตรวจสอบตัวอย่างดิน ได้ที่ กองวิเคราะห์ดินและสำนักงานพัฒนาที่ดินเขต