



ทดสอบ  
ตัวอย่างดิน

## ใบคำขอรับการตรวจสอบตัวอย่างดิน กรมพัฒนาที่ดิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ที่.....

เรียน ผอ. สถานีพัฒนาที่ดินชลบุรี.....

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

การใส่ปุ๋ยครั้งสุดท้าย พ.ศ. .... ปุ๋ยชนิด..... อัตรา..... ก.ก./ไร่

การใส่สารปรับปรุงดินอื่นๆ (เชื้อสาร) ..... 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 กลุ่มวิเคราะห์ดิน และสำนักงานพัฒนาที่ดินเขต