



ทดสอบ
ตัวอย่างดิน

ใบเบิกที่.....

ใบคำขอรับการตรวจสอบตัวอย่างดิน กรมพัฒนาที่ดิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่.....

เรียน...ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดิน.....

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
 บัณฑิตประจำตัวประชาชน เลขหมายประจำตัวประชาชน.....
 บัณฑิต.....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 ที่สูง ๆ ต่ำ ๆ ที่ภูเขา
การระบาย ดี ปานกลาง ไม่ดี

(เขียนแผนที่ประกอบโดยสังเขป ระบุทิศ ถนน ทางเกวียน ทางน้ำ ฯลฯ ไว้ทางด้านหลัง)

2. การเพาะปลูก

พืชที่ปลูกในปีที่ผ่านมา.....ผลผลิต.....ก.ก./ไร่ ปีที่ผ่านมาใส่ปุ๋ยเคมี
สูตร.....อัตรา.....ก.ก./ไร่ ชนิดปุ๋ยอินทรีย์ที่ใส่.....อัตรา.....ก.ก./ไร่
การใส่ปุ๋ยครั้งสุดท้าย พ.ศ..... ปุ๋ยชนิด.....อัตรา.....ก.ก./ไร่
การใส่สารปรับปรุงดินอื่น ๆ (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.....