**แบบแจ้งรายการอาหารจัดเลี้ยง**

ชื่อผู้แจ้ง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ รหัสประจำตัว \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

วันที่จัดเลี้ยงอาหาร \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

รายการอาหาร

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการอาหาร** | **ชื่อร้านอาหาร** | **สำหรับเจ้าหน้าที่**  (กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการอาหาร) |
| หมวดอาหารคาว |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| หมวดขนม/ไอศกรีม/ผลไม้ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| หมวดน้ำ/เครื่องดื่ม |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| น้ำแข็ง |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

วันที่เก็บตัวอย่างอาหาร \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ในกรณีที่ได้รับแจ้งการเกิดโรคอาหารเป็นพิษ

วันที่ส่งตัวอย่างอาหารวิเคราะห์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ในกรณีที่ไม่มีการแจ้งการเกิดโรคอาหารเป็นพิษ ภายในเวลา 7 วันภายหลังวันจัดเลี้ยง

วันที่ทิ้งตัวอย่างอาหาร \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_