**農業部畜產試驗所北區分所牛乳檢驗室**

**懷孕相關醣蛋白檢驗委託申請單**

地址：苗栗縣西湖鄉五湖村埤頭面 207-5 號

電話：（037）911128 傳真：（037）911700

※檢驗報告編號： PAG- ※申請單編號：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 酪農代號/姓名： | |  | 送件日期： |  |
| 統一編號： |  | | 電　　話： |  |
| 送 件 人： |  | | 傳　　真： |  |
| 住 址： |  | | 電子郵件： |  |

檢驗項目： 生乳中懷孕相關醣蛋白濃度

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 檢體編號 | 牛品種名 | 最近一次  配種日期 | 生乳採樣  日期 |
| 1 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 2 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 3 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 4 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 5 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 6 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 7 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 8 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 9 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 10 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 11 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 12 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 13 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 14 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 15 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 序號 | 檢體編號 | 牛品種名 | 最近一次  配種日期 | 生乳採樣  日期 |
| 16 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 17 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 18 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 19 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 20 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 21 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 22 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 23 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 24 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 25 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 26 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 27 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 28 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 29 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |
| 30 |  | □荷蘭□娟姍 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 備註 | 1、樣品運送中需維持 0~7℃ 冷藏。  2、預計完成時間：收件日 3 天內完成。  3、分娩後 30 天內及配種後天數小於 21  天請勿採樣。  4、檢驗方法：懷孕相關醣蛋白(PAG)測定  (WI-MK11)。 | 簽名或蓋章 | 送 件 人 ：  收 件 人 ：  收件日期： |

※欄位請送件人不要填寫，由牛乳檢驗室人員填寫。

申請單編號：採民國年3碼，再加4位流水號，共7碼，如1110001。

檢驗報告編號：採英文PAG-加民國年3碼，月日各2碼，再加3位流水號，共10碼，

如PAG-1110121001

QP-MK05-06