



เอกสารฉบับนี้ใช้แบบส่งเจ้าหน้าที่

รหัส (สำหรับเจ้าหน้าที่)

แบบฟอร์มลงทะเบียนเข้าร่วมการส่งสารกาแฟเข้าร่วมการประเมินคุณภาพ

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล :

Name-Surname :

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน :
(พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน)

หมายเลขโทรศัพท์ : ID – LINE :

E-mail :

สิทธิในการสมัครส่งสารกาแฟเข้าร่วมการประเมินคุณภาพ

☐ เกษตรกรผู้ปลูกกาแฟและแปรรูปเอง
(พร้อมแนบสำเนาเอกสารประจำตัวเกษตรกร)

☐ กลุ่มเกษตรกร / สหกรณ์ / วิสาหกิจชุมชน และอื่นๆ (โปรดระบุ)
(พร้อมแนบเอกสารเกษตรกรของแหล่งที่มาของสารกาแฟที่ส่งเข้าร่วมฯ)

ข้อมูลสารกาแฟที่ส่งเข้าร่วมการประเมินคุณภาพ

สายพันธุ์

กระบวนการแปรรูป (Process)

- ☐ กระบวนการแปรรูปโดยวิธีแห้ง (Natural Process)
- ☐ กระบวนการแปรรูปโดยวิธีกึ่งเปียกกึ่งแห้ง (Honey Process)
- ☐ กระบวนการแปรรูปโดยวิธีเปียก (Washed Process)

จำนวนสารกาแฟที่ส่งเข้าร่วมการประเมินคุณภาพ (ขั้นต่ำ 8 กิโลกรัม) กก.

(CQI จะรับรองสารกาแฟที่ส่งเข้าประเมินคุณภาพเฉพาะล็อตที่ส่งประกวดเท่านั้น ผู้ส่งสามารถส่งจำนวนเท่าใดก็ได้ แต่จำนวนขั้นต่ำ 8 กิโลกรัม)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ค่าความชื้นของสารกาแฟ หรือข้อมูลเบื้องต้นอื่นๆ

(ในกรณีส่งสารกาแฟด้วยตนเอง เมื่อสารกาแฟมาถึงสถานที่รับ จะมีเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน / หรือในกรณีส่งทางขนส่ง เมื่อสารกาแฟมาถึงสถานที่รับ จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับเพื่อยืนยัน และบันทึกข้อมูลเบื้องต้น เช่น ความชื้น / ความหนาแน่น และสี เพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน)

ความชื้น (Moisture) % ความหนาแน่น (Density) g/L ลักษณะสี (Color)

ข้อมูลแหล่งพื้นที่ของสารกาแฟที่ส่งเข้าร่วมการประเมินคุณภาพ

ชื่อฟาร์ม (ภาษาไทย และภาษาอังกฤษ – ถ้ามี)

ที่อยู่ของฟาร์ม หรือแหล่งพื้นที่เพาะปลูก

เลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

อีเมล.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ความสูงจากระดับน้ำทะเล (เมตร) :

ขนาดพื้นที่ของฟาร์ม หรือแหล่งเพาะปลูก (ไร่) :

วิธีการรับสารกาแฟที่ส่งเข้าร่วมการประเมินคุณภาพคืน

○ งาน ICP-THAI GREEN COFFEE EVALUATION 2025

ร้าน rock'n roast 1339/702 ถ.เพชรเกษม ตำบล ชะอำ อำเภอ ชะอำ
จังหวัด เพชรบุรี 76120 โทร. 0644298929 (ตาล)

○ ส่งคืนทางขนส่ง (โปรดระบุที่อยู่ในการจัดส่งคืน และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ)

เลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

“ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดกฎกติกาและเงื่อนไขการส่งสารกาแฟเข้าร่วมการประเมินคุณภาพในการเข้าร่วมงานประเมินคุณภาพกาแฟ และยินดีปฏิบัติตามกฎและข้อกำหนดของงานฯ”

**กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง หากสงสัยโปรดสอบถามเจ้าหน้าที่ประสานงาน คุณรินทร์ลภัส (คุณปอม) โทรศัพท์ : 092-6462492

ชื่อผู้สมัคร.....

วันที่ส่ง.....

ผู้ส่ง

.....

.....

.....

ผู้รับ

งาน ICP-THAI GREEN COFFEE EVALUATION 2025

ร้าน ROCK'N ROAST 1339/702 ถ.เพชรเกษม ตำบล ชะอำ

อำเภอ ชะอำ จังหวัด เพชรบุรี 76120

โทร. 0644298929 (ตาล)