



M2



แบบฟอร์ม

ขอรับการวิเคราะห์คุณค่าทางโภชนาการ เพื่อรับรองเป็นเมนูสุขภาพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อเมนูอาหาร.....

จำนวนคนบริโภค.....คนต่อตำรับ ราคาอาหาร.....บาทต่อตำรับ

ชื่อร้านอาหาร.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ส่วนผสม (เครื่องปรุง)	น้ำหนัก		สำหรับเจ้าหน้าที่ ลงทะเบียนอาหาร
	กรัม	ช้อนกินข้าว/ทัพพี	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

ชื่อผู้รับผิดชอบ :

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์/โทรสาร.....



M3



ใบแจ้งผลการวิเคราะห์คุณค่าทางโภชนาการ

เมนูสุขภาพ

ชื่อร้านอาหาร.....

ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

จำนวนเมนูอาหารที่ส่งวิเคราะห์เมนู

จำนวนเมนูอาหารที่ผ่านการรับรองเมนู

ชื่อเมนูอาหาร	ผ่าน เกณฑ์	ไม่ผ่าน เกณฑ์	พลังงาน	สัดส่วนของการกระจายตัวของ			ข้อเสนอแนะ
				คาร์โบไฮเดรต	โปรตีน	ไขมัน	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

