



99 ม.9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 Tel. 055-962710 Fax. 055-962709

**ใบคำร้องขอรับบริการ
Testing Request Form**

เลขที่รับ (No.)	วันที่รับคำขอ (Date received)	เวลา (Time)
-----------------	-------------------------------	-------------

ชื่อ (Name) : ตำแหน่ง (Position) : ส่วนที่ 1 (Part 1)

ในนามบริษัท (Company name) : ที่อยู่ (Address) :

โทรศัพท์ (Tel.) : แฟกซ์ (Fax) : E-mail :

ชื่อที่ต้องการให้ระบุในรายงานผลการทดสอบ (กรณีต่างจากผู้ขอรับบริการ) / Name to be test report (In case of different form applicant's name)

บริษัท (Company Name) : ที่อยู่ (Address) :

วัตถุประสงค์ในการทดสอบ (Test objective)

- **วิธีเก็บตัวอย่าง (Sample preservation)** สภาวะทั่วไป (Normal Condition) ระบุ (Please identify).....
- **รูปแบบการรายงานผล (Test report format)** ภาษาไทย (Thai) ภาษาอังกฤษ (English) กรณีขอรายงานผลทั้งสองภาษา มีค่าบริการ 100 บาท (If require both language, Charge 100 Bath)
- **การรับรายงานผล (Reception report)** รับเอง (By hand) ส่งอีเมล (E-mail) ไปรษณีย์ (Post-email) ค่าบริการ 50 บาท (Service charge 50 THB)
- **ค่าความไม่แน่นอน (Uncertainty value)** ไม่ต้องการ (No) ต้องการ (Yes) ค่าบริการ 500 บาท/ฉบับ (Service charge 500 THB./issue)
- **การรับตัวอย่างคืน (Sample return)** ขอรับคืนตัวอย่าง (Sample return) ภายใน 15 วันหลังรับรายงานผล ไม่รับคืน (No return) กรณีที่ลูกค้าปฏิเสธการรับตัวอย่างคืน ทางสถานีฯ ขออนุญาตจำหน่ายตัวอย่างหลังจากที่ลูกค้าได้รับรายงานผลการทดสอบ (In case of the client refuses the sample returned, we are allowed to dispose of those samples after the client gets the test report.)

ลำดับ No.	ชื่อตัวอย่าง Sample name	รายละเอียดตัวอย่าง Sample detail	จำนวน ตัวอย่าง Sample quantity	ปริมาณ/ ปริมาตร (ก./มล.) Volume (g. /mL)	หมายเลข ตัวอย่าง ของลูกค้า Sample number of customers	รายการทดสอบ / วิธีการ ทดสอบตามประกาศของสถานีฯ Test item / Standard methods by OASSAR	วิธีการเก็บรักษาตัวอย่าง Reservation procedure

ประมาณการระยะเวลาการส่งรายงานผลการทดสอบวันที่ (Date of test report expected) ประมาณการค่าวิเคราะห์ (Cost of analytical test estimated).....บาท (bath)

หมายเหตุ : ประมาณการระยะเวลาการทดสอบและค่าวิเคราะห์เป็นการประมาณการเบื้องต้น โดยระยะเวลาการส่งผลรายงานการทดสอบและค่าวิเคราะห์จะได้รับการทบทวนโดยผู้ที่ได้รับมอบหมายตามระบบคุณภาพ ซึ่งจะแจ้งให้กับลูกค้าทราบหลังจากการทบทวนเสร็จสิ้น (Date of analytical testing report and cost of the test are tentative estimate. Report time consumed and cost of testing will be verified by the authorized person in TM system.)

: หากต้องการภาพถ่ายผลการทดสอบจะมีค่าบริการเพิ่มเติม (There is an additional charge for photo shooting.)

: คำขอรับบริการทดสอบจะยังไม่เสร็จสมบูรณ์จนกว่าทางห้องปฏิบัติการจะได้รับตัวอย่างทดสอบเรียบร้อยแล้ว (Testing request process will not be completed without the sample received.)

ผู้ขอรับบริการ/Customerวันที่/Date

เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง/Sample receiverวันที่/Date

เลขที่รับ (No.)	วันที่รับคำขอ (Date received)	เวลา (Time)
สำหรับเจ้าหน้าที่ (Staff only)		
ส่วนที่ 2 (Part 2)		
ทบทวนความสามารถและทรัพยากรของห้องปฏิบัติการ (Review of competence and resources of laboratory)		
สภาพตัวอย่างที่นำมาทดสอบ (Sample condition)	<input type="radio"/> ปกติ (Normal) <input type="radio"/> ผิดปกติ (Abnormal)	ดังนี้ (Please identify).....
เครื่องมือ (Equipment)	<input type="radio"/> พร้อม (Ready) <input type="radio"/> ไม่พร้อม (Not ready)	
บุคลากรและปริมาณงาน (Human resources and work load)	<input type="radio"/> พร้อม (Ready) <input type="radio"/> ไม่พร้อม (Not ready)	
วิธีทดสอบ (Method)	<input type="radio"/> พร้อม (Ready) <input type="radio"/> ไม่พร้อม (Not ready)	
สรุป (Summary)		
<input type="radio"/> รับงาน (Accept) <input type="radio"/> ปฏิเสธงาน (Not accept).....		
รายละเอียดของการปรึกษาหารือ/ถกปัญหากับลูกค้า (Details of the consultation / discussion with the customer).		
รวมค่าวิเคราะห์ (บาท) Total amount (Baht).....		
ระยะเวลาการทดสอบโดยประมาณ (Estimate test period) :		
วันที่ทดสอบ (Test date) : กำหนดรับรายงานผล (Receive report date) : (dd/mm/yy)		
ผู้ทบทวน (Reviewed by) วันที่ (Date)		
กรณีขอรับตัวอย่างคืน (In the case of a sample return)		
ผู้รับตัวอย่างคืน (Customer).....		
วันที่ (Date).....		



99 ม.9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 Tel. 055-962710 Fax. 055-962709

รูปภาพของตัวอย่างที่นำมาส่ง

Sample photo

หมายเลขตัวอย่าง (Sample no.).....

ผู้ขอรับบริการ (Customer).....

วันที่ (Date).....