



คำขอรับบริการทดสอบ

กองนวัตกรรมการวัดคุณภาพและอุตสาหกรรมต่อเนื่อง กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

เขียนที่ วันที่ เดือน พ.ศ.				
ชื่อผู้ขอ/บริษัท.....				
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน				
ตำบล อำเภอ จังหวัด				
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์				
ขอส่งตัวอย่าง จำนวน ตัวอย่าง				
รายละเอียดตัวอย่าง				
ลำดับที่	เครื่องหมายตัวอย่าง	แหล่งกำเนิด	ชนิดตัวอย่าง	รายการทดสอบ
<p>วิธีทดสอบ <input type="checkbox"/> วิธีทดสอบของห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> วิธีทดสอบของลูกค้า โปรดระบุ.....</p> <p>การรายงานผล <input type="checkbox"/> ภาษาไทย <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ <input type="checkbox"/> ค่าความไม่แน่นอน</p> <p>การรับผลการทดสอบ <input type="checkbox"/> ทางไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> มารับผลเอง <input type="checkbox"/> ทางโทรสารหมายเลข.....</p> <p><input type="checkbox"/> ทาง E-mail address.....</p> <p>การขอรับตัวอย่างที่เหลือคืน <input type="checkbox"/> ไม่ขอรับตัวอย่างคืน <input type="checkbox"/> ขอรับตัวอย่างคืนโดยมารับเองภายใน 1 เดือน หลังวันออกรายงานผลการทดสอบ</p> <p>หมายเหตุ ผู้ขอรับบริการยินยอมสละสิทธิ์ในตัวอย่างที่ถูกนำไปใช้ในการทดสอบ</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อผู้ขอรับบริการ</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p>				
สำหรับเจ้าหน้าที่				
ค่าธรรมเนียมการทดสอบ			สภาพตัวอย่าง	
			ลักษณะ	ปริมาณ/จำนวน
ได้รับตัวอย่างจำนวน ตัวอย่าง รวมรายการทดสอบ.....รายการ			<input type="checkbox"/> สภาพปกติ	<input type="checkbox"/> เพียงพอ
เป็นเงินค่าธรรมเนียม บาท ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่			<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> จำนวนตัวอย่าง
ลงวันที่ เดือน..... พ.ศ.	ถูกต้อง
ลงชื่อผู้รับตัวอย่าง				
(.....)				