



ศูนย์ความเป็นเลิศด้านวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม ศาสตราจารย์อรุณ สรเทศน์

Professor Aroon Sorathesn Center of Excellence in Environmental Engineering

Phayathai Rd., Wangmai Pratumwan, Bangkok 10330, THAILAND

Email: cu.labaroom@gmail.com Tel: 0-2253-6161

แบบฟอร์มการรับบริการตรวจวิเคราะห์/ทดสอบ

Application submission form

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff only)

เลขที่รับ (Requested no.) :

วันที่ (Date) :

ใบเสนอราคา (Quotation no.) :

ใบแจ้งหนี้ (Invoice no.) :

ใบเสร็จรับเงิน (Receipt no.) :

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ (Customer Information)

ชื่อ-นามสกุล (Name) :

โทรศัพท์ (Phone) :

โทรสาร (Fax) :

Email:

รายละเอียดสำหรับใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน (Detail of Tax Invoice/Receipt)

หน่วยงาน (Organization) :

ที่อยู่ (Address) :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID) :

สาขา (Branch no) :

รูปแบบผลการทดสอบ (Types of Testing Report)

ไฟล์ผล (Raw file) (Specific Analyzer) send via email

รายงาน (มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม/with additional charge)

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

การรับผลทดสอบ (Testing Report Shipment)

รับเอง (yourself)

ไปรษณีย์ (by post)

by E-mail

ที่อยู่สำหรับจัดส่ง

.....

ออกใบรายงานผลในนามของ (ภาษาไทย)

ที่อยู่ (ภาษาไทย)

Report on behalf of (English)

Address (English)

การรับตัวอย่างคืน (Return samples Shipment)

ยินยอมให้ทำลาย/ไม่ขอรับคืน (Consent to eliminate/ No return)

ส่งคืนทางไปรษณีย์ (Deliver by post)

รับคืนด้วยตนเอง (Receive in person)

*หากไม่มารับคืนภายใน 30 วันหลังจากส่งผลวิเคราะห์ทดสอบยินยอมให้ทำลายทันที

(within 30 days after receiving testing report. Otherwise, allow to immediately

eliminate)

รายละเอียดตัวอย่าง (Sample information)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff only)

| No. | ชื่อตัวอย่างหรือรหัส (Name/Sample code) | จำนวน (Amount) | องค์ประกอบที่เป็นอันตราย | การเก็บรักษาตัวอย่าง <input type="radio"/> อุณหภูมิห้อง (ambient) <input type="radio"/> แช่เย็น (chill) <input type="radio"/> แช่แข็ง (Freeze) <input type="radio"/> อื่น ๆ (Others) | รายการวิเคราะห์ (Test list) | วิธีทดสอบ (Test methods) | ราคาค่าบริการ (Service cost) THB |
|-----|---|----------------|--------------------------|--|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | การเตรียมตัวอย่างเบื้องต้น <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> อื่น ๆ <input type="radio"/> การกรอง <input type="radio"/> การย่อยด้วยกรด <input type="radio"/> การสกัดด้วยตัวทำละลาย | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | ราคารวม/Total cost | | |

ลงชื่อ ผู้ส่งตัวอย่าง (Customer) วันที่ (Date)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff only)

การรับตัวอย่าง

รับจากลูกค้า

รับทางไปรษณีย์ วันที่.....

รายละเอียดตัวอย่าง.....

ผู้รับตัวอย่าง วันที่

สภาพตัวอย่าง

ปกติ

ไม่ปกติ

การชำระค่าบริการ

ชำระแล้ว วันที่.....

ยังไม่ชำระ

การรับทดสอบ

รับทดสอบ

ไม่รับทดสอบ

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....