



รหัสลูกค้า (ระดับลูกค้า)

ใบขอใช้บริการทดสอบตัวอย่าง

เลขที่

วันที่ .....



ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ส่งตัวอย่าง

ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่

**ข้อมูลผู้ส่งตัวอย่าง**

ชื่อ-นามสกุลผู้ติดต่อ.....

ชื่อ-ที่อยู่บริษัท หรือภาควิชา/คณะ/มหาวิทยาลัย.....

โทรศัพท์..... เบอร์มือถือ.....

E-mail .....

ม.สงขลานครินทร์  ราชการภายนอก ม.อ./รัฐวิสาหกิจ  เอกชน

(กรณีนักศึกษากระบวนวิชาอาจารย์ที่ปรึกษา)

**รายละเอียดการรับตัวอย่างทดสอบ**  ทางด่วน

- ปริมาณตัวอย่าง  เพียงพอ  ไม่เพียงพอ.....

ไม่สามารถระบุได้.....

- การนำส่งตัวอย่าง  เหมาะสม  ไม่เหมาะสม .....

**ผลการทบทวนข้อตกลง**

สามารถทดสอบได้  ให้ทดลองทดสอบ

**มีรายการทดสอบที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน มอก. 17025**

รายการทดสอบ: .....

**ใบรายงานผล**

ต้องการ  ไม่ต้องการ

ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ

รายงานผลในนาม

ชื่อผู้ติดต่อ และหน่วยงาน  ชื่อหน่วยงาน  ชื่ออื่น (ระบุ)

เทียบเกณฑ์ระบุ.....

ใบแจ้งค่าบริการ  ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ

การส่งผลการทดสอบ  มารับผลเอง  ส่งทางไปรษณีย์  ส่งทาง E-mail

ขอข้อมูลดิบ  ฉบับพิมพ์  อิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ (ส่งทาง E-mail)

**กำหนดรับผลการทดสอบ**

ข้อตกลง	กำหนดรับผลการทดสอบ ๗	เจ้าหน้าที่
ณ วันส่งตัวอย่าง		
การเปลี่ยนแปลง # 1		
การเปลี่ยนแปลง # 2		

**รายละเอียดการทดสอบ**

วัตถุประสงค์การทดสอบ.....

เครื่องมือทดสอบ.....

สภาพตัวอย่าง  ของแข็ง  ของเหลว  ก๊าซ  ผง  อื่นๆ ระบุ.....

ชนิด/รายละเอียดของตัวอย่าง.....

จำนวน.....ตัวอย่าง ได้แก่  ตามเอกสารแนบ.....แผ่น

1..... 2.....

3..... 4.....

5..... 6.....

7..... 8.....

9..... 10.....

11..... 12.....

**สำหรับผู้ทดสอบ**

รายงานผลเลขที่..... ลงวันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

**สำหรับหัวหน้างาน/ผู้จัดการด้านเทคนิค**

ตรวจสอบผลแล้ว วันที่...../...../..... ลงชื่อ.....

**สำหรับหัวหน้าฝ่าย**

ตรวจสอบผลแล้ว วันที่...../...../..... ลงชื่อ.....

**ค่าบริการ**

ค่าบริการการทดสอบ.....บาท

หักส่วนลด/ค่ายกเว้น.....บาท

ค่าจัดส่งผล.....บาท

รวมค่าบริการ..... บาท

**สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง**

ตรวจสอบข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน

ลงวันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

**สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน**

ชำระเงินแล้วใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....เมื่อวันที่...../...../.....

จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ.....

ข้อพึงระวังในการเก็บตัวอย่าง (ระบุ).....

ต้องการตัวอย่างคืน (รับตัวอย่างคืนภายใน 1 เดือนนับจากวันส่งตัวอย่าง ยกเว้นกรณีตัวอย่างเสื่อมสภาพจะทำลายทิ้งทันที)

**\*\* ไม่มีข้อกำหนดเกณฑ์การตัดสินใจ และไม่ประเมินความสอดคล้องของการทดสอบ**

**\*\*กรณีตัวอย่างที่มีการนำส่ง ไม่เหมาะสม / ปริมาณ ไม่เพียงพอ อาจมีผลกระทบต่อความถูกต้องของผลการทดสอบ**

**ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดข้างต้นเรียบร้อยแล้ว**

โดยยอมรับให้เป็นข้อตกลงร่วมกัน รวมไปถึงยินยอมให้เก็บรวบรวม เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตซึ่งเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ได้แจ้งไว้ข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ส่งตัวอย่าง

(.....)

**ส่วนที่ 3 : สำหรับผู้รับผลการทดสอบ**

รับตัวอย่างคืนแล้ว วันที่...../...../..... ลงชื่อ .....

รับผลการทดสอบแล้ว วันที่...../...../..... ลงชื่อ .....

**ที่เก็บตัวอย่างคืน**.....

.....

.....

**บันทึกข้อความ**.....

.....

.....

.....