



ฝ่ายบริการห้องปฏิบัติการ สถาบันบริการตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

แบบฟอร์ม เรื่อง ใบคำขอรับบริการ/Test Application Form

Laboratory Services Department, Institute of Product Quality and Standardization, Maejo University

F-065 (แก้ไขครั้งที่ : 6)

63 หมู่ที่ 4 ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ 50290

วันที่เริ่มใช้ : 12 กันยายน 2567

63 Moo 4, Nongharn, Sansai, Chiang Mai, Thailand 50290

หน้า: 1/1

โทร.: 0 5387 5646 Tel.: +66(0) 5387 5646 website: www.iqs.mju.ac.th E-mail: serviceiqs@gmail.com Line ID: serviceiqs

เลขที่/No:.....วันที่/Date:.....

ชื่อ-ที่อยู่ สำหรับออกรายงานผลทดสอบ/Name and Address for Test report:	
ต้องการออกรายงานผลทดสอบเป็น/Report Language in: ☐ ไทย/Thai ☐ อังกฤษ/English (กรณีขอรายงานผลทั้งสองภาษา มีค่าบริการ 200 บาท/If require both language, Charge 200 Bath)	
ชื่อ/Name:	
ที่อยู่/Address:	
ชื่อ-สกุล ผู้ติดต่อ/Contact person:	ตำแหน่ง/Position:
โทรศัพท์/Tel.:	อีเมล/E-mail:
ชื่อ-ที่อยู่ สำหรับออกใบกำกับภาษี/Name and Address for Tax invoice: ☐ เหมือนด้านบน/Same as above	
ชื่อ-ที่อยู่/Name and Address:	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID No.:	

ชนิดตัวอย่าง/ชื่อตัวอย่าง (Sample Type/Sample Name)	น้ำหนัก/ ปริมาตร (Wt./Vol.)	จำนวน (Qty)	รายการทดสอบ (Test Item)	สำหรับเจ้าหน้าที่ / Staff Only			
				หมายเลขปฏิบัติการ	ลักษณะตัวอย่าง	การเก็บรักษา	
						RT	2-8 °C

ลักษณะบรรจุ/Package condition:	กำหนดรับรายงานผล
สภาพตัวอย่าง/Sample condition: ☐ ปกติ/Normal ☐ ไม่ปกติ/Abnormal	
ราคา/Price: ส่วนลด/Discount: ราคารวม/Total price:	
วัตถุประสงค์การส่งตรวจ/Purpose of Testing: ☐ ทดสอบทั่วไป/General Testing ☐ งานวิจัย/Research ☐ ประกันคุณภาพ/QC	
☐ ขอขึ้นทะเบียน/Registration: ☐ ตามมาตรฐาน/Standard: ☐ ขอรับรอง/Certify: ☐ อื่นๆ/Others:	
ตัวอย่างที่นำมาขอบริการ/Sample after testing: ☐ ไม่ขอรับคืน/No return ☐ ขอรับคืน/Sample return (คืนตัวอย่างคืนหากตัวอย่างเสียหาย/Sample recieved will be proceed, If sample damage)	
รายงานผลทดสอบ/Receive Test report: ☐ รับด้วยตนเอง/By Hand ☐ ส่งไปรษณีย์ ☐ ตามที่อยู่ใบรายงานผล/Same as Test report ☐ ตามที่อยู่ใบกำกับภาษี/Same as Tax invoice	
☐ ตามที่อยู่/Address:	
ต้องการค่าความไม่แน่นอนในการทดสอบ/Uncertainty (ค่าบริการ 500 บาทต่อรายการทดสอบ/Service fee 500 baht per test item) : ☐ ต้องการ/Need : ☐ ไม่ต้องการ/Needless	
หากท่านมีความต้องการพิเศษเกี่ยวกับการวิเคราะห์หรือการเตรียมตัวอย่างหรืออื่นๆ โปรดระบุในช่องรายการทดสอบหรือแจ้งกับเจ้าหน้าที่บริการลูกค้า	
If you have special requirement associated with the sample analysis or preparation or any requirement. Please specify clearly intended in Test item or inform customer service officer.	

การทบทวนข้อตกลงการบริการทดสอบ สำหรับเจ้าหน้าที่ (Staff Only)	
1. วิธีการทดสอบ ☐ วิธีปกติ ☐ วิธีเฉพาะตามเอกสาร	
2. การบริการอื่นๆ ☐ ไม่ต้องการ ☐ เชื่อมชมห้องปฏิบัติการ ☐ เฝ้าดูการทำงาน	วันที่ : _____
3. บุคลากร ☐ สามารถทำได้ ☐ ไม่สามารถทำได้ เนื่องจากยังไม่เคยทำการทดสอบนี้	☐ ไม่สามารถทำได้ เนื่องจากยังไม่ได้รับมอบหมายแล้ว
4. เครื่องมือ ☐ มีความพร้อม ☐ ไม่มีความพร้อม เนื่องจากเครื่องมือมีปัญหา/ชำรุด	☐ ไม่มีความพร้อม เนื่องจากเครื่องมือยังไม่ได้สอบเทียบ
5. ปริมาณงาน ☐ ยังมีความสามารถรับงานได้ ☐ สามารถรับงานได้ แต่อาจช้ากว่าปกติซึ่งลูกค้ายินยอมแล้ว	☐ ไม่สามารถรับงานได้ เนื่องจากปริมาณงานสะสมมาก
6. สรุปลความพร้อมรับงานบริการ ☐ พร้อมรับงาน ☐ ไม่พร้อมรับงาน	
7. บันทึกการประสานงานกับลูกค้า _____	ลงชื่อ _____ ผู้จัดการวิชาการ
	(_____)
	วันที่ _____

ผู้ส่งตัวอย่าง/Sent by: _____ เจ้าหน้าที่/officer: _____
(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง) (ตัวบรรจง)

วันที่/Date: _____ วันที่/Date: _____

ห้องปฏิบัติการไม่มีนโยบายในการให้บริการรับเหมาช่วงการทดสอบ (Sub contractor) และการแปลผลหรือการให้บริการด้านการให้ความเห็น

หมายเหตุ : เก็บ F-065 ใน R-065