



สำหรับลูกค้า Client : ข้อมูลผู้รับบริการ <input type="checkbox"/> หน่วยงานเอกชน <input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการภายนอก <input type="checkbox"/> บุคลากรมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ชื่อ-สกุล ผู้ติดต่อ/Contact person : ..... ที่อยู่/Address : ..... เบอร์ติดต่อ/Tel : ..... อีเมล/E-mail : ..... ชื่อ-ที่อยู่ สำหรับออกใบกำกับภาษี/Name and address for Tax invoice: <input type="checkbox"/> ใช้ข้อมูลผู้ติดต่อ/Same as Contact <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Other ระบุ ชื่อ/Name: ..... ที่อยู่/Address: ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID No: ..... ชื่อ-ที่อยู่ สำหรับใช้ออกรายงานผลการทดสอบ/Name and Address for Test report <input type="checkbox"/> ใช้ข้อมูลผู้ติดต่อ/Same as Contact <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Other ระบุ รูปแบบรายงานผล/Report format: <input type="checkbox"/> ไทย/Thai <input type="checkbox"/> อังกฤษ/English <input type="checkbox"/> ต้องการ 2 ภาษา/2 Language (มีค่าบริการเพิ่ม/Charge 500 Bath) <input type="checkbox"/> ต้องการรายงานผลพร้อมแสดงค่า Uncertainty (ตัวอย่างโลหะมีค่า)/Add Uncertainty for Precious sample (มีค่าบริการเพิ่ม/Charge 1,000 Bath) ชื่อ/Name: ..... ที่อยู่/Address: ..... เครื่องมือที่ขอใช้บริการ/Equipment Item: <input type="checkbox"/> FE-SEM <input type="checkbox"/> FE-SEM/EDS <input type="checkbox"/> FE-SEM/STEM <input type="checkbox"/> Coater <input type="checkbox"/> CPD <input type="checkbox"/> Micro-XRF ประเภทของตัวอย่าง/Sample Type: <input type="checkbox"/> ชีวภาพ/Biological Sample <input type="checkbox"/> วัสดุทั่วไป/Material Sample <input type="checkbox"/> เครื่องประดับ, โลหะมีค่า/Precious sample ชื่อ/รายละเอียดของตัวอย่าง/Description: ..... จำนวน/Quantity: ..... ลักษณะการบรรจุ Packaging: ..... น้ำหนัก/Weight: ..... หมายเหตุ/Remark: .....	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">สำหรับเจ้าหน้าที่ Staff only</th> </tr> <tr> <td>ใบคำขอเลขที่/No:.....</td> <td>วันที่รับ/Date:.....</td> </tr> <tr> <td>เวลารับ/Time:.....</td> <td>สภาพตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ</td> </tr> <tr> <td>การเก็บรักษา <input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง <input type="checkbox"/> 2-8°C</td> <td><input type="checkbox"/> ความชื้น ≤50 RH% <input type="checkbox"/> ตู้สุญญากาศ</td> </tr> <tr> <td colspan="2">การชำระเงิน/ Payment</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เงินโอน</td> <td><input type="checkbox"/> โอนภายใน.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2">การรับใบกำกับภาษี/ รายงานผลทดสอบ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> รับด้วยตนเอง</td> <td>จัดส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ผู้ติดต่อ <input type="checkbox"/> ใบกำกับภาษี</td> <td><input type="checkbox"/> รายงานผล <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุในหมายเหตุ)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">การขอรับตัวอย่างคืน</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ไม่ขอรับคืน <input type="checkbox"/> มารับคืนด้วยตนเอง</td> <td>จัดส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ผู้ติดต่อ <input type="checkbox"/> ใบกำกับภาษี</td> <td><input type="checkbox"/> รายงานผล <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุในหมายเหตุ)</td> </tr> <tr> <td>กำหนด รับตัวอย่างคืน</td> <td>กำหนด รับรายงานผล</td> </tr> </table>	สำหรับเจ้าหน้าที่ Staff only		ใบคำขอเลขที่/No:.....	วันที่รับ/Date:.....	เวลารับ/Time:.....	สภาพตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	การเก็บรักษา <input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง <input type="checkbox"/> 2-8°C	<input type="checkbox"/> ความชื้น ≤50 RH% <input type="checkbox"/> ตู้สุญญากาศ	การชำระเงิน/ Payment		<input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เงินโอน	<input type="checkbox"/> โอนภายใน.....	การรับใบกำกับภาษี/ รายงานผลทดสอบ		<input type="checkbox"/> รับด้วยตนเอง	จัดส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่	<input type="checkbox"/> ผู้ติดต่อ <input type="checkbox"/> ใบกำกับภาษี	<input type="checkbox"/> รายงานผล <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุในหมายเหตุ)	การขอรับตัวอย่างคืน		<input type="checkbox"/> ไม่ขอรับคืน <input type="checkbox"/> มารับคืนด้วยตนเอง	จัดส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่	<input type="checkbox"/> ผู้ติดต่อ <input type="checkbox"/> ใบกำกับภาษี	<input type="checkbox"/> รายงานผล <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุในหมายเหตุ)	กำหนด รับตัวอย่างคืน	กำหนด รับรายงานผล
สำหรับเจ้าหน้าที่ Staff only																											
ใบคำขอเลขที่/No:.....	วันที่รับ/Date:.....																										
เวลารับ/Time:.....	สภาพตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																										
การเก็บรักษา <input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง <input type="checkbox"/> 2-8°C	<input type="checkbox"/> ความชื้น ≤50 RH% <input type="checkbox"/> ตู้สุญญากาศ																										
การชำระเงิน/ Payment																											
<input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เงินโอน	<input type="checkbox"/> โอนภายใน.....																										
การรับใบกำกับภาษี/ รายงานผลทดสอบ																											
<input type="checkbox"/> รับด้วยตนเอง	จัดส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่																										
<input type="checkbox"/> ผู้ติดต่อ <input type="checkbox"/> ใบกำกับภาษี	<input type="checkbox"/> รายงานผล <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุในหมายเหตุ)																										
การขอรับตัวอย่างคืน																											
<input type="checkbox"/> ไม่ขอรับคืน <input type="checkbox"/> มารับคืนด้วยตนเอง	จัดส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่																										
<input type="checkbox"/> ผู้ติดต่อ <input type="checkbox"/> ใบกำกับภาษี	<input type="checkbox"/> รายงานผล <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุในหมายเหตุ)																										
กำหนด รับตัวอย่างคืน	กำหนด รับรายงานผล																										

สำหรับลูกค้า : ด้วยลายมือชื่อ/ลายเซ็นข้างล่างนี้ ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้า ยอมรับประกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นได้กับตัวอย่าง ในระหว่างการส่งทดสอบ และภายในช่วงเวลาของการทดสอบที่ห้องปฏิบัติการ สถาบัน IQS
- ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ใช้เอกสารสิทธิ์ใดๆ ของสถาบัน IQS ในทางทุจริตและใช้กล่าวโทษ สถาบัน IQS ใดๆ
- ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องให้สถาบัน IQS ชดใช้ในกรณีที่เกิดความเสียหายกับตัวอย่าง ทั้งนี้ เพราะห้องปฏิบัติการ สถาบัน IQS มีขั้นตอนการทดสอบและการเก็บรักษาตัวอย่างที่ได้มาตรฐานระดับสากลแล้ว ยกเว้นแต่กรณีที่ได้มีการพิสูจน์แล้วว่าความเสียหาย และ/หรือ การสูญหาย นั้น เป็นเจตนาฉ้อฉลของสถาบัน IQS
- ในกรณีที่ข้าพเจ้ามิได้มารับตัวอย่างกลับคืนในเวลา 3 เดือน นับตั้งแต่วันที่ ที่ระบุในใบคำขอรับบริการฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัวอย่างดังกล่าว ตกเป็นสมบัติของสถาบัน IQS เพื่อใช้ประโยชน์ในงานวิจัยและพัฒนาของสถาบัน
- การระงับกรณีพิพาทใดๆ ที่เกิดขึ้นจะกระทำ ณ ภายใน จังหวัดเชียงใหม่ เท่านั้น

Client : With my signature

- I, hereby, certify that the specimen given to the IQS Laboratory for inspection is insured by me for all risks for the time it is shipped to the Institute of Product Quality and Standardization at Maejo University, during the inspection time of the specimen in the institute, and during shipment from the institute to my place.

- I agree to refrain from abusive uses of IQS documents, especially concerning negotiation of assay reports.

- I, hereby, certify that I will not claim any damages resulting from testing procedures, on the specimen against the IQS laboratory.

- I, hereby, certify that IQS is entitled to own the specimen for the purpose of Research & Development in case that the specimen is not taken back within 3 months after the date in this form.

- IQS refrains from involving in any dispute regarding to this test result, as well as clarifying or testifying in any court of law.

- I, hereby, accept that the place of jurisdiction shall be in Chiang Mai only.

ผู้ส่งตัวอย่าง/Sent by: .....  
 (.....)  
 วันที่/Date: .....  
 ข้าพเจ้าได้รับตัวอย่างคืนตามรายการข้างต้นถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อย  
 I received the specimen mentioned above in good condition.  
 ผู้รับตัวอย่างคืน/Received by: .....  
 (.....)  
 วันที่/Date: .....

ความพร้อมของการให้บริการ : สำหรับเจ้าหน้าที่ (Staff only)			
วิธีการทดสอบ	บุคลากร	เครื่องมือ	ปริมาณงานสะสม
<input type="checkbox"/> วิธีห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> พร้อม	<input type="checkbox"/> พร้อม	<input type="checkbox"/> พร้อม
<input type="checkbox"/> วิธีมาตรฐาน.....	<input type="checkbox"/> ไม่พร้อม	<input type="checkbox"/> ไม่พร้อม	<input type="checkbox"/> ไม่พร้อม
การให้บริการ	<input type="checkbox"/> รับงาน	<input type="checkbox"/> ไม่รับงาน	
รายการทดสอบ (Test Item)	จำนวน (Qty.)	หน่วยนับ (Unit)	ค่าบริการ/Price (บาท/Bath)
<input type="checkbox"/> FE-SEM : Mode <input type="checkbox"/> Analysis <input type="checkbox"/> UHR <input type="checkbox"/> STEM <input type="checkbox"/> Low vacuum		ชม.	
<input type="checkbox"/> FE-SEM/EDS วิเคราะห์ธาตุ แบบจุดหรือพื้นที่ (≤3 point/area : ตย.)		ชม.	
<input type="checkbox"/> วิเคราะห์ธาตุ ≥3 point/area : ตย. คิดเพิ่ม (จุด/พื้นที่ละ 100 บาท)		จุด/พื้นที่	
<input type="checkbox"/> วิเคราะห์ธาตุแบบ mapping / linescan ≥1 area คิดเพิ่ม (ภาพละ 500 บาท)		ภาพ	
<input type="checkbox"/> Micro-XRF : Mode <input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Vacuum <input type="checkbox"/> He purge (≤3 point/area : ตย.)		ชม.	
<input type="checkbox"/> วิเคราะห์ธาตุ แบบ จุดหรือพื้นที่ (≤3 point/area : ตย.)		ตย.	
<input type="checkbox"/> วิเคราะห์ธาตุ แบบ Mosaic / linescan (≥1 area) คิดเพิ่ม ภาพละ 500 บาท		ภาพ	
<input type="checkbox"/> วิเคราะห์ธาตุ ตัวอย่าง เครื่องประดับ อัญมณี หรือ โลหะมีค่า		ตย.	
<input type="checkbox"/> วิเคราะห์ธาตุ ตัวอย่าง เครื่องประดับ อัญมณี หรือ โลหะมีค่า ที่มีองค์ประกอบหลายชิ้นส่วน คิดเพิ่ม ชิ้นส่วนละ 300 บาท		ตย.	
<input type="checkbox"/> วิเคราะห์ความหนาของชั้นเคลือบผิว (Multi-layer)		ตย.	
<input type="checkbox"/> ค่าบริการติดชิ้นงานบนสตัป : <input type="checkbox"/> Carbon tape <input type="checkbox"/> Copper tape		สตัป	
<input type="checkbox"/> ค่าบริการเคลือบผิวชิ้นงานให้นำไฟฟ้า : <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Pt <input type="checkbox"/> ITO <input type="checkbox"/> Carbon		ครั้ง	
<input type="checkbox"/> ค่าบริการเตรียมชิ้นงานตัวอย่างทางชีวภาพ : เฉพาะขั้นตอน Dehydration		ครั้ง	
<input type="checkbox"/> ค่าบริการทำแห้งตัวอย่างด้วยเครื่อง CPD		ครั้ง	
<input type="checkbox"/> ค่ารายงานผลการทดสอบ (Report) แบบทางการ <input type="checkbox"/> Thai <input type="checkbox"/> English		ตย.	
<input type="checkbox"/> รายงานผล 2 ภาษา <input type="checkbox"/> รายงานผล พร้อมแสดงค่า Uncertainty			
ราคา/Price			
Vat 7%			
ราคารวม/Total price			
เจ้าหน้าที่/Officer: ..... (.....) วันที่/Date: .....			
หมายเหตุ: เก็บ F-401 ในแฟ้ม R-401			



มหาวิทยาลัยแม่โจ้

แบบฟอร์ม เรื่อง ใบคำขอรับบริการ กลุ่มงานกล้องจุลทรรศน์ FE-SEM และ Micro-XRF / FE-SEM and Micro-XRF Test Application Form  
ห้องปฏิบัติการจุลทรรศน์อิเล็กตรอน ฝ่ายห้องปฏิบัติการ สถาบันบริการตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

63 หมู่ 4 ต.หนองหาร อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ 50290 บริการลูกค้า โทร. 0 5387 5646

Electron Microscope Laboratory, Laboratory Service Department, Institute of Product Quality and Standardization, Maejo University

63 Moo 4, Nongharn, Sansai, Chiang Mai, Thailand 50290 Tel. +66(0) 5387 5646 Website: www.iqs.mju.ac.th Email: serviceiqs@gmail.com Line ID: serviceiqs

หน้า 1/2

F - 401 (แก้ไขครั้งที่ 1)

วันที่เริ่มใช้ 3 พฤษภาคม 2566

สำหรับเจ้าหน้าที่ Staff Only

บันทึกการรับตัวอย่าง (Specimen Order Form)					การออกรายงานผล		
หมายเลขปฏิบัติการ (Test no.)	รายการทดสอบ (Test Item)	ชื่อ/รายละเอียดตัวอย่าง (Description of Specimen)	จำนวน (Quantity)	น้ำหนัก (Weight)	Thai	Eng	Uncer

เจ้าหน้าที่/Officer: .....

(.....)

วันที่.....