



แบบฟอร์ม เรื่อง ใบคำขอรับบริการ/Template Form

วันที่เริ่มใช้: 1 เมษายน 2563

สถาบันบริการตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐาน

F-065

แก้ไขครั้งที่: 4

หน้า: 1/1

ตัวอย่าง

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: บริษัท กู๊ดฟาร์ม จำกัด

Good Farm Co., Ltd.

ที่อยู่/Address: 12/34 หมู่ที่ 6 ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ 50290

12/34 Moo 6, Nongharn, Sansai, Chiang Mai 50290 Thailand

ชื่อ-สกุล ผู้ติดต่อ/Contact person: นายเกษตร อินทรี

ตำแหน่ง/Position: เจ้าหน้าที่เกษตร

โทรศัพท์/Tel.: 081-2345678

อีเมล/E-mail: kaset@hotmail.com

ชื่อ-ที่อยู่ สำหรับออกใบกำกับภาษี/ Name and Address for Tax invoice: เหมือนด้านบน/Same as above

ชื่อ-ที่อยู่/Name and Address:

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID No.: 0-5055-05550-55-0

คำขอพิเศษ Uncertainty (สถาบันฯจะคิดค่าบริการเพิ่ม 500 บาท/รายการทดสอบ) ระบุหน่วยเป็น.....

| ชนิดตัวอย่าง (Sample Type) | ชื่อตัวอย่าง (Sample Name) | น้ำหนัก/ ปริมาตร (Wt./Vol.) | จำนวน (Qty) | รายละเอียดที่ขอรับบริการ (Test Item) | สำหรับเจ้าหน้าที่ (Staff Only) | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|----------------|---|--------------------------------|--------------|-------------------|
| | | | | | หมายเลขปฏิบัติการ | การเก็บรักษา | |
| | | | | | RT | 2-8 °C | -15 ถึง -25 °C |
| ดิน/Soil | แปลงผัก/Vegetable Field | 1 กก. | 1 ถุง | Pesticide Test Kit | | | |
| น้ำ/Water | แปลงผัก/Vegetable Field | 600 มล. | 1 ขวด | | | | |
| ผัก/Vegetable | กรีนโอ๊ค/Green Oak | 1 กก. | 1 ถุง | | | | |
| ปุ๋ยอินทรีย์/ Organic Fertilizer | สูตร 1/Formula 1 | 1 กก. | 1 ถุง | N, P, K, OM | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ลักษณะบรรจุ/Package condition:.....

สภาพตัวอย่าง/Sample condition: ปกติ/Normal ไม่ปกติ/Abnormal

ราคา/Price:..... ส่วนลด/Discount:..... ราคารวม/Total price:.....

โดยข้าพเจ้านี้ขอรับบริการตามระเบียบของสถาบันบริการตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

วัตถุประสงค์การส่งตรวจ/Purpose of testing: ทดสอบทั่วไป/General Testing งานวิจัย/Research ประกันคุณภาพ/QC ขอรับรอง/Certify:..... ขอขึ้นทะเบียน/Registration:..... ตามมาตรฐาน/Standard:..... อื่นๆ/Others:.....ตัวอย่างที่นำมาขอรับบริการ/Sample after testing: ไม่ขอรับคืน/No return ขอรับคืน/Sample returnรายงานผลทดสอบ/Receive Test report: รับด้วยตนเอง/By Hand ส่งไปรษณีย์ ตามที่อยู่ใบรายงานผล/Same as Test report ตามที่อยู่ใบกำกับภาษี/Same as Tax invoice ตามที่อยู่/Address:.....**กำหนดรับรายงานผล****การรายงานผลทดสอบจะไม่มีบริการด้านการให้ความเห็นและการแปลผล**

หากตัวอย่างที่นำมาเสียหาย ข้าพเจ้านี้ขอรับคืนโดยไม่คิดค่าเสียหาย/If sample damage, Sample received of the sender will be proceed without any damage charge.

ผู้ส่งตัวอย่าง/Sent by: นายเกษตร อินทรี (ตัวบรรจง)

ผู้รับค่าขอ/Received by:.....(ตัวบรรจง)

วันที่ 1 / เม.ย. / 63

วันที่...../...../.....

หากท่านมีความต้องการพิเศษเกี่ยวกับการวิเคราะห์หรือการเตรียมตัวอย่างหรืออื่นๆ โปรดระบุในช่องรายละเอียดที่ขอรับบริการหรือแจ้งกับเจ้าหน้าที่บริการลูกค้า

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.

สถาบันบริการตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ Institute of Product Quality and Standardization (IQS)

63 หมู่ 4 ด.หนองหาร อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ 50290 โทรศัพท์.: 0-5387-5646 โทรสาร.: 0-5387-5641 Email: serviceiqs@gmail.com

หมายเหตุ : เก็บ F-065 ใน R-065