



แบบฟอร์มการรับบริการตรวจวิเคราะห์
Application Submission Form

Lab No.....

หน่วยบริการเครื่องมือกลาง (Rmutt Central Lab)

ศูนย์บริการวิจัยนวัตกรรมและส่งเสริมวิชาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

เฉพาะเจ้าหน้าที่ Lab. Use only
Submission Date _____
Quotation Date _____
Invoice Date _____
Receipt Date _____

ผู้ขอรับบริการส่งตัวอย่าง Submitter Information

การออกใบเสร็จ Bill to

ชื่อ Name	
โทร. Tel.	โทรสาร Fax.
อีเมล E-mail	

ชื่อ Name	
ที่อยู่ Address	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID	

รายงานผลการทดสอบ Language of report

ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ กรณีขอใบรายงานผลการทดสอบทั้ง 2 ภาษา คิดเพิ่ม 200 บาท
Thai English 2 language report charge 200 THB

ออกไปรายงานผลในนามของ (ภาษาไทย).....
ที่อยู่ (ภาษาไทย).....
Report on behalf of (English).....
Address (English).....

(เฉพาะบุคลากรภายในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี)
ประเภททุนวิจัย ทุนวิจัยภายนอกมหาวิทยาลัย
 ทุนภายในมหาวิทยาลัย
ชื่อทุนวิจัย

การจัดส่งรายงาน Report deliver

* การส่งตัวอย่าง Sample Submission

<input type="checkbox"/> รับด้วยตัวเอง In person	<input type="checkbox"/> อีเมล: <input type="radio"/> อีเมลเดียวกับผู้ส่งตัวอย่าง E-mail same as above <input type="radio"/> อื่นๆ Specified e-mail.....	<input type="checkbox"/> ส่งด้วยตัวเอง: วันที่ (ระบุ)/...../..... <input type="checkbox"/> ส่งไปรษณีย์: กรุณาแปะตัวอย่างให้เรียบร้อย ศูนย์จะไม่รับผิดชอบหากตัวอย่างเสียหายระหว่างการขนส่ง
---	---	--

รายละเอียดตัวอย่าง Sample information

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Lab. use only)

No.	ชื่อตัวอย่างและ/หรือรหัส Sample name and/or sample code	จำนวนหน่วยบรรจุทั้งหมด Total Container	รายการวิเคราะห์ Test list	วิธีการทดสอบ Test method	ราคาค่าบริการ (บาท) Service cost (THB)	Lab Code
ราคารวม/Total cost						

ตัวอย่างหลังการทดสอบ ไม่ขอรับคืน / No return
Simple after test ขอรับคืน / มีค่าบริการส่งกลับ 200 บาทต่อครั้ง Return Sample / Additional postage Cost of 200 Baht per one shipping for return sample

การชำระเงิน/Payment โอนเงิน transaction Bill payment เงินสด Cash

เฉพาะเจ้าหน้าที่ Lab. Use only ห้องปฏิบัติการ.....			การรับทดสอบ <input type="checkbox"/> รับทดสอบ <input type="checkbox"/> ไม่รับทดสอบ เนื่องจาก.....	
การรับตัวอย่าง <input type="checkbox"/> รับจากลูกค้า <input type="checkbox"/> รับทางไปรษณีย์ วันที่.....	สภาพตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	การชำระค่าบริการ <input type="checkbox"/> ชำระแล้ว วันที่..... <input type="checkbox"/> ยังไม่ชำระ	ลงชื่อ..... หัวหน้าห้องปฏิบัติการ..... วันที่.....	
รายละเอียดตัวอย่าง..... ผู้รับตัวอย่าง..... วันที่.....				

