



ใบขอส่งตัวอย่าง

① สำหรับผู้ส่งตัวอย่าง			② สำหรับเจ้าหน้าที่	
ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง :			เลขที่.....	
ที่อยู่ผู้ส่งตัวอย่าง :			Sample No.	
โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....			ลงชื่อ..... จนท.รับตัวอย่าง	
ชื่อและที่อยู่ที่ใช้ในการออกรายงานผลทดสอบ			วันที่..... เวลา	
ชื่อ.....			<input type="radio"/> งานประจำ/งานไม่ยุ่งยาก	
ที่อยู่.....			<input type="radio"/> งานใหม่/งานยุ่งยาก	
ชื่อและที่อยู่ที่ใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน			การอนุมัติ	
ชื่อ			(.....) อนุมัติ (.....) ไม่อนุมัติ เพราะ.....	
ที่อยู่.....			ลงชื่อ.....TM วันที่	
รายการที่ต้องการที่ต้องการทดสอบ.....				
วิธีทดสอบ <input type="radio"/> ตามวิธีของห้องปฏิบัติการ <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....				
ประเภทตัวอย่าง <input type="radio"/> น้ำ <input type="radio"/> ดิน พีช ปุ๋ย <input type="radio"/> อาหารและอาหารสัตว์ <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....				
จำนวนตัวอย่าง				
การรักษาสภาพตัวอย่างระหว่างนำส่งตัวอย่าง <input type="radio"/> แช่น้ำแข็ง <input type="radio"/> อุณหภูมิห้อง <input type="radio"/> อื่นๆ				
รายงานผลการทดสอบ <input type="radio"/> ภาษาไทยชุด <input type="radio"/> ภาษาอังกฤษ ชุด โปรดระบุชื่อและที่อยู่เป็นภาษาอังกฤษด้วย				
การรับผลการทดสอบ <input type="radio"/> รับผลด้วยตนเอง <input type="radio"/> โทรสาร				
<input type="radio"/> ไปรษณีย์ (คิดค่าบริการเพิ่มชุดละ 30 บาท) ที่อยู่.....				
ลงชื่อ (.....) ผู้ส่งตัวอย่าง วันที่.....				
③ สำหรับเจ้าหน้าที่				
3.1 มีเอกสารแนบ.....แผ่น			ค่าบริการ	
ข้อตกลง	กำหนดรับผล/เลขที่ใบบันทึกการเปลี่ยนแปลง	เจ้าหน้าที่	1. ค่าบริการวิเคราะห์ทดสอบ บาท
ณ วันส่งตัวอย่าง			2. ค่าอื่นๆ (.....) บาท
การเปลี่ยนแปลง # 1			3. ส่วนลด บาท
การเปลี่ยนแปลง # 2			4. ค่าไปรษณีย์ บาท
การเปลี่ยนแปลง # 3			รวมค่าบริการ บาท
			<input type="radio"/> เรียกเก็บเงิน <input type="radio"/> ยกเว้นค่าใช้จ่าย อ้างถึงหนังสือ เลขที่	
3.2 การชำระเงิน <input type="radio"/> ชำระเงินแล้ว โดย (.....) เงินสด (.....) โอนเข้าบัญชี จำนวนเงิน.....บาท				
ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงชื่อ..... วันที่.....				
4. ผู้รับผลการทดสอบ : (.....) วันที่.....				
5. ผู้ทบทวน : (.....) วันที่.....				
กรุณาชำระเงินที่ฝ่ายธุรการ อาคารเครื่องมือฯ 5 ก่อนรับรายงานผลการทดสอบ				