



คำขอบริการ

เลขที่คำขอบริการ

วันที่ขอบริการ: _____
 หน่วยงาน/บริษัทผู้ขอบริการ: _____
 เลขที่: _____ จังหวัด: _____
 ถนน: _____ รหัสไปรษณีย์: _____
 แขวง/ตำบล: _____ โทรศัพท์: _____
 เขต/อำเภอ: _____ โทรสาร: _____

ชื่อผู้ขอบริการ _____ ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

มีความประสงค์ขอรับบริการ งานบริการวิเคราะห์ งานบริการทดสอบ

จากห้องปฏิบัติการของบริษัท ไตก อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด ดังรายการต่อไปนี้

ชื่อและรหัสตัวอย่าง	จำนวน	รายละเอียดที่ขอรับบริการ	
		วิเคราะห์/ทดสอบ	มาตรฐาน

วิธีการวิเคราะห์/ทดสอบ

- อยู่ในขอบข่ายการรับรองตามมาตรฐาน มอก. 17025 (ISO/IEC 17025) อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
 ไม่อยู่ในขอบข่ายการรับรองตามมาตรฐาน มอก. 17025 (ISO/IEC 17025)

รายงานผลการวิเคราะห์/ทดสอบ

- รายงานผลทดสอบ [] ภาษาไทย ฉบับ [] ภาษาอังกฤษ ฉบับ
 ค่า Uncertainty [] ต้องการ [] ไม่ต้องการ รายงานผลทดสอบฉบับจริง [] ต้องการ [] ไม่ต้องการ
 รายงานผลทดสอบเป็นทศนิยมจำนวน [] 1 ตำแหน่ง, [] 2 ตำแหน่ง, [] 3 ตำแหน่ง, [] 4 ตำแหน่ง
 มีความประสงค์ต้องการออกรายงานให้ _____

ที่อยู่ _____

ตัวอย่างและอื่นๆ

- ตัวอย่างที่นำมาขอรับบริการ [] ไม่ขอรับตัวอย่างคืน [] ขอรับคืนตัวอย่างภายใน 60 วัน หลังจากวันกำหนดเสร็จ
 มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย
 ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการ ตามระเบียบของ บริษัท ไตก อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด หลังจากการวิเคราะห์/ทดสอบแล้ว
 หากตัวอย่างชำรุดเสียหายหรือขัดข้อง ข้าพเจ้ายินดีรับคืนโดยไม่คิดค่าเสียหายจาก บริษัท ไตก อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด

ลงชื่อผู้ขอบริการ _____
 (_____)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

- ยืนยันรับคำขอบริการ ไม่รับคำขอบริการ เหตุผล.....

สภาพตัวอย่าง

- สภาพ การเตรียมตัวอย่างก่อนทำการทดสอบ
 สภาพ โดยห้องปฏิบัติการ
 อื่นๆ โดยผู้ขอรับบริการ

วันที่กำหนดเสร็จ _____ ค่าบริการโดยประมาณ _____ บาท

ลงชื่อผู้รับงาน _____
 (_____)

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

หมายเหตุ : ต้นฉบับเก็บไว้ที่ห้องปฏิบัติการ และ สำเนาให้ผู้ขอรับบริการ 1 ฉบับ

กรณีที่มีการเบี่ยงไปจากคำขอรับบริการ / มีการเปลี่ยนแปลงข้อตกลงหลังจากรับงานทดสอบแล้ว

- ยืนยันรับคำขอบริการ ไม่รับคำขอบริการ

รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง/เบี่ยงเบน _____

สรุปผลการทบทวนหลังการเปลี่ยนแปลง

- ได้ทบทวนการบริการใหม่ตั้งแต่ต้น สามารถให้บริการ ไม่สามารถให้บริการ
 - แจ้งลูกค้า/ผู้เกี่ยวข้องให้ทราบทราบโดย โทรศัพท์ โทรสาร อื่นๆ.....
 - ผลการตอบกลับจากลูกค้า ยืนยันการทดสอบ โดยผู้ขอรับบริการ