



แบบฟอร์มการขอใช้บริการวิเคราะห์ทดสอบ
ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

สำหรับเจ้าหน้าที่
ใบคำขอเลขที่
ประเภท.....
วันที่รับ

ต้องการออกผลทดสอบเป็นภาษา <input type="checkbox"/> ไทย/Thai <input type="checkbox"/> อังกฤษ/English <input type="checkbox"/> ทั้งสองภาษา (คิดค่าธรรมเนียมการออกผลเพิ่ม ตัวอย่างละ 100 บาท)	
หากต้องการออกผลเป็นภาษาอังกฤษ กรุณาเขียนชื่อ-ที่อยู่ที่ใช้ในการออกผลทดสอบ/Report Address เป็นภาษาอังกฤษ	
นามลูกค้า/Client name: ที่อยู่/Address:	ชื่อ-ที่อยู่ที่ใช้ในการออกผลทดสอบ/Report Address:
ชื่อ-สกุล ผู้ติดต่อ/Client contract :	ตำแหน่ง/Position:
โทรศัพท์/Phone no. :	โทรสาร/Fax no. : E-mail:
ชื่อที่อยู่ที่ใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน/Billing Address :	

รายการวิเคราะห์ทดสอบที่ขอใช้บริการ (กรณีไม่เพียงพอให้ใช้ใบแนบ)

ชื่อตัวอย่าง (Sample name)	รหัส (Code)	น้ำหนัก/ ปริมาตร	จำนวน	ข้อที่**	รายละเอียดที่ขอรับบริการ (Test Item)	หมายเลขปฏิบัติการ (สำหรับเจ้าหน้าที่)	การเก็บรักษา (อุณหภูมิ)	ค่าธรรมเนียม (บาท)**

** สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

ลักษณะบรรจุ

รายละเอียดการขอรับบริการเพิ่มเติม Uncertainty LOD LOQ MRL DL ระบุหน่วยเป็น.....

ตัวอย่างที่นำมาขอบริการ ไม่ขอรับคืน ขอรับคืนโดยมารับด้วยตนเอง ส่งให้ทางไปรษณีย์ (คิดค่าธรรมเนียมเพิ่มตัวอย่างละ 100 บาท)

ผลการทดสอบ มารับด้วยตนเอง ส่งให้ทางไปรษณีย์ EMS (คิดค่าธรรมเนียมเพิ่มตัวอย่างละ 100 บาท)

การรายงานผลทดสอบจะไม่มีบริการด้านการให้ความเห็นและการแปลผล

กำหนดรับผลการทดสอบ
.....

หากท่านมีความต้องการพิเศษเกี่ยวกับการวิเคราะห์หรือการเตรียมตัวอย่างหรืออื่น ๆ 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.

▶ โปรดพลิกด้านหลัง

ส่วนที่ 2 : การชำระเงินค่าธรรมเนียมการให้บริการวิเคราะห์ทดสอบ

- ชำระเงินสด (ติดต่อที่ งานคลังและพัสดุ คณะวิทยาศาสตร์ ชั้น 1 อาคารจุฬารามณ์ ในวัน – เวลาราชการ)
- ชำระเงินผ่านบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขามหาวิทยาลัยแม่โจ้ ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยแม่โจ้ เลขที่บัญชี 678 – 004800 – 2
- เบิกจ่ายผ่านหน่วยงาน (เฉพาะหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยแม่โจ้.....)

การออกไปเสร็จรับเงิน ในนาม

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จรับเงิน

สำหรับผู้ขอใช้บริการ	สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ
ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลอย่างเคร่งครัด	<input type="checkbox"/> เห็นควรให้ส่งตัวอย่างทดสอบได้
ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ (.....)/...../.....	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรให้ส่งตัวอย่างทดสอบ เนื่องจาก..... ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบ ค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมทั้งหมดอันเกิดจากการใช้บริการของนักศึกษา/ผู้ช่วยวิจัย ในห้องปฏิบัติการ
	ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ (.....)/...../.....

ส่วนที่ 3: สำหรับห้องปฏิบัติการ

ไม่สามารถให้บริการได้ เนื่องจาก

สามารถให้บริการได้ โดยมีค่าใช้จ่ายในการบริการวิเคราะห์ทดสอบ ดังนี้

ค่าธรรมเนียมการให้บริการวิเคราะห์ทดสอบ จำนวน.....รายการ บาท

ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม จำนวน.....รายการ บาท

รวมค่าใช้จ่าย (ตัวอักษร.....) บาท

กำหนดชำระค่าธรรมเนียมการให้บริการวิเคราะห์ทดสอบภายในวันที่.....

.....เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)/...../.....

ความเห็นของหัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย

เห็นควรอนุญาตให้ส่งตัวอย่างทดสอบได้ ไม่เห็นควรให้ส่งตัวอย่างทดสอบ เนื่องจาก.....

.....หัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย

(.....)/...../.....

ความเห็นของรองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัย และบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

อนุญาตให้ส่งตัวอย่างทดสอบได้ ไม่อนุญาตให้ส่งตัวอย่างทดสอบ เนื่องจาก.....

.....รองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัย และบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)/...../.....

ส่วนที่ 4: สำหรับงานคลังและพัสดุ

ได้รับค่าธรรมเนียมการให้บริการเรียบร้อยแล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... วันที่

ได้ตรวจสอบเอกสารการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว (ชำระผ่านบัญชีธนาคาร เมื่อวันที่ เวลา.....น.)


ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... วันที่

ได้ตรวจสอบเอกสารเบิกจ่ายผ่านหน่วยงาน (เฉพาะมหาวิทยาลัยแม่โจ้) เลขที่..... วันที่

.....ผู้รับเงิน/ผู้ตรวจสอบ

(.....)/...../.....

ส่งแบบฟอร์มการขอใช้บริการวิเคราะห์ทดสอบ และติดต่อสอบถามข้อมูลได้ที่ งานบริการวิชาการและวิจัย สำนักงานคณบดี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

โทร. 053 – 873810 – 1 หรือ LINE official 

หมายเหตุ เก็บใน R – 001