



สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน)

Thailand Institute of Nuclear Technology (Public Organization)

เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

9/9 หมู่ที่ 7 ต.ทรายมูล อ. อองครักษ์ จ.นครนายก 26120 โทรศัพท์ 037 392912 โทรสาร 037 392912 www.tint.or.th

9/9 Moo 7 Tambol Saimul, Amphur Ongkharak, Nakornnayok, 26120 Tel. 037 392912 Fax. 037 392912

แบบคำขอรับบริการวิเคราะห์ตัวอย่าง

<p>วันที่ .....</p> <p>เรื่อง      ขอรับบริการวิเคราะห์ตัวอย่าง</p> <p>เรียน      ผู้จัดการศูนย์บริการเทคโนโลยีนิวเคลียร์</p> <p>(หากท่านต้องการรายงานผลการวิเคราะห์เป็นภาษาอังกฤษโปรดกรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ)</p> <p>ด้วย <input type="checkbox"/> นาย/นาง/นางสาว <input type="checkbox"/> บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ (โปรดระบุ)</p> <p>.....</p> <p>(ชื่อที่ต้องการให้ระบุใน <input type="checkbox"/> แบบรายงานผล / <input type="checkbox"/> ใบกำกับภาษี).....</p> <p>.....</p> <p>ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....</p> <p>แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....</p> <p>จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....</p> <p>โทรสาร..... มีความประสงค์ขอให้สถาบันฯ วิเคราะห์ตัวอย่าง</p> <p>ตามที่ได้จัดส่งมาพร้อมหนังสือนำ(ถ้ามี) เพื่อทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> องค์ประกอบปริมาณธาตุ (โปรดระบุในรายการทดสอบ)      <input type="checkbox"/> องค์ประกอบธาตุเชิงคุณภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> กัมมันตภาพรังสี      <input type="checkbox"/> อื่นๆ(โปรดระบุ).....</p>	<p>รายละเอียดใบรายงานผลการวิเคราะห์/Analysis report detail</p> <p><input type="checkbox"/> ภาษาไทย/Thai      <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ/English</p> <p><input type="checkbox"/> มารับผลเอง/By hand      <input type="checkbox"/> ส่งทางไปรษณีย์/By mail</p> <p><input type="checkbox"/> โทรสาร/Fax No.....</p> <p>วันที่นัดรับผลวิเคราะห์/ทดสอบ...../...../.....</p> <p>ใบนัดเล่มที่.....เลขที่.....</p> <hr/> <p>ตัวอย่างหลังการวิเคราะห์/ทดสอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ขอรับคืน</p> <p><input type="checkbox"/> ขอรับคืน (ภายใน 60 วันหลังส่งตัวอย่าง)</p> <hr/> <p>บุคคลที่สถาบันฯสามารถติดต่อได้</p> <p>ชื่อ.....โทรศัพท์.....</p>
--	--

ลำดับที่/No.	ชื่อตัวอย่าง	ลักษณะตัวอย่าง	(Lab-Code)	รายการทดสอบ/วิธีวิเคราะห์	ราคา/Price

ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการวิเคราะห์/ทดสอบ ตามอัตราที่สถาบันฯ กำหนดทุกประการ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้นำส่งตัวอย่าง  
(.....)

ราคา (บาท)	
VAT 7% (บาท)	
ราคารวม (บาท )	

<p>เสนอ ฝ่ายการเงินการคลัง</p> <p>เพื่อโปรด</p> <p><input type="checkbox"/> ออกใบแจ้งหนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ออกใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี</p> <p>สำหรับค่าบริการวิเคราะห์/ทดสอบ ที่ระบุข้างต้น</p> <p>รวมเป็นเงิน.....บาท</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>ตำแหน่ง.....ว/ด/ป. ....</p>	<p>เสนอ ผศท.</p> <p>กค. ได้ดำเนินการ</p> <p><input type="checkbox"/> ออกใบแจ้งหนี้ ให้แล้ว</p> <p>ตามเอกสาร.....ลงวันที่.....</p> <p><input type="checkbox"/> ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ให้แล้วพร้อมรับเงินจำนวน.....บาท</p> <p>ตามเอกสาร.....ลงวันที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>ตำแหน่ง.....ว/ด/ป. ....</p>
--	---

\*หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการวิเคราะห์/ทดสอบ กรุณาติดต่อสอบถามเจ้าหน้าที่ โทรศัพท์ 024019889 ต่อ 1141\*

