สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน) (สำนักงานใหญ่)
Thailand Institute of Nuclear Technology (Public Organization) (Head Office)
9/9 หมู่ที่ 7 ต.ทรายมูล อ.องครักษ์ จ.นครนายก 26120 โทร. 02 401 9889, www.tint.or.th
9/9 Moo 7, Saimoon, Ongkharak, Nakhon Nayok, 26210 Tel. 02 401 9889, www.tint.or.th

สำหรับเจ้าหน้าที่/ Staff Only
เลขที่ขอรับบริการ/TA no. RDC-14 _____/25_____
วันที่รับตัวอย่าง/Receive Date____/____/____
เวลา/Time _____

แบบคำขอรับบริการวิเคราะห์ปริมาณชีวมวล/ Request Form for Biobased Content Analysis

☐ สำนักงานใหญ่/ Head office ☐ จตุจักร/ Chatuchak office

รูปแบบใบรายงานผล/ Test report format : ☐ ภาษาไทย/ Thai ☐ ภาษาอังกฤษ/ English (เลือกได้ 1 ภาษา/ choose 1 language)

วันที่ส่งแบบคำขอ/ Request date _____

ชื่อและที่อยู่ที่ระบุในใบรายงานผล/ Name and address for test report :

ชื่อ-ที่อยู่ ภาษาไทย/ Thai name - address

ชื่อ-ที่อยู่ ภาษาอังกฤษ/ English name - address

ชื่อและที่อยู่ที่ระบุในใบกำกับภาษี/ Name and address for tax invoice :

☐ เช่นเดียวกับใบรายงานผล/ Same as test report

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ / Other (please specify)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID :

วันกำหนดส่งใบรายงานผล/ Reporting date _____

ผลฉบับจริง/ Original test report transfer

☐ มารับด้วยตนเอง/ By hand

☐ ส่งทางไปรษณีย์/ By post

☐ ตามที่อยู่ใบรายงานผล/ Address in test report

☐ ตามที่อยู่ใบกำกับภาษี/ Address in tax ID

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง/ Temp. of sample at reception

☐ อุณหภูมิห้อง/ Room temperature

☐ อื่นๆ / Other _____

ตัวอย่างที่ส่งทดสอบ/ Return request

☐ ขอรับคืนตัวอย่าง/ Sample return

☐ ไม่ขอรับคืน/ No return

ชื่อ-สกุล ผู้มาติดต่อ/ Contact person : ตำแหน่ง/ Position :

หมายโทรศัพท์ หรือมือถือ/ Tel. or mobile no. : อีเมล/ E-mail :

เจ้าหน้าที่สถาบันฯ ที่ติดต่อ/ Contact TINT staff name :

สำหรับผู้ใช้บริการ/ Customer			สำหรับเจ้าหน้าที่ กพ./ OSS staff			สำหรับห้องปฏิบัติการ/ Laboratory staff		
ลำดับที่	ชื่อตัวอย่าง Sample name	ปริมาณ (กรัม) Quantity (g)	สภาพตัวอย่าง/ Sample condition ปกติ/ Normal	สภาพตัวอย่าง/ Sample condition ไม่ปกติ/Abnormal	ราคา (บาท) Price (Baht)	รหัสตัวอย่าง Lab Code	สภาพตัวอย่าง/ Sample condition ปกติ/ Normal	สภาพตัวอย่าง/ Sample condition ไม่ปกติ/Abnormal

☐ ระบุค่าความไม่แน่นอนของการวัด (ฉบับละ 200 บาท)/ Uncertainty data (200 Baht per item)

☐ กรณี 2 ภาษา (ฉบับละ 200 บาท)/ Additional 200 Baht for 2 languages report

หมายเหตุ/ Remark : (สำหรับคำร้องขอพิเศษ/ for special request)

ราคา/ Price

Vat 7%

รวม/ Total

เจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง

_____

(_____)

ผู้ส่งตัวอย่าง/ Sent by : _____

(_____)

วันที่/ Date : ____/____/____

Staff only

OSS staff _____ Date: ____/____/____

Admin. staff _____ Date: ____/____/____

Approved by Technical team _____ Date: ____/____/____

ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับในเงื่อนไขการให้บริการ
I agree and accept the terms and conditions of services.
ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อกำหนดการจัดการตัวอย่างและปฏิบัติตาม
I have been informed of and complied with the sample requirements.
ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลไปใช้ในการตรวจประเมินระบบคุณภาพ ISO/IEC 17025
I consent to disclose information for ISO/IEC 17025 assessment.
ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการ ตามระเบียบของ สทน. และ สทน. ไม่รับผิดชอบค่าเสียหายใด ๆ ในทุกกรณี หากมีความเสียหายเกิดขึ้นกับตัวอย่างหลังจากการทดสอบแล้ว
I accept to pay service fee following TINT regulation. Under no circumstance will TINT have any liability for any sample damage after testing.

*****ห้องปฏิบัติการฯ มีนโยบายไม่ตัดสินผลการทดสอบ**
*****Per our policy, TINT dose not provide statements of conformity.**

เรียน ฝ่ายการเงินการคลัง กลุ่มบริหารจัดการ
โปรดรับเงินค่าบริการวิเคราะห์สำหรับตัวอย่างข้างต้น
ฝ่ายการคลัง ได้รับเงิน _____ บาทแล้ว
ตามใบเสร็จเลขที่_____ เล่มที่ _____
ผู้รับเงิน _____
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อสอบถามที่หมายเลขโทรศัพท์ 02 401 9889 ต่อ 5980, 5990 / If you have questions please contact us at 02 401 9889 ext. 5980 or 5990