

ใบส่งตัวอย่าง / ใบขอรับบริการ

สำหรับลูกค้า

ชื่อบริษัท (ลูกค้า) :	_____	แหล่งเก็บ / โครงการ :	_____
ที่อยู่ :	_____	ที่อยู่ :	_____
โทรศัพท์ :	_____ โทรสาร : _____	E-mail สำหรับรับผล :	_____
ชื่อผู้ติดต่อ :	_____ ฝ่าย : _____	ระยะเวลาในการทดสอบ 7 - 10 วันทำการ (ยกเว้นรายการวิเคราะห์ที่ส่ง Subcontract)	
ผู้เก็บตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ลูกค้า <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ EnviLab ระบุชื่อ _____		<input type="checkbox"/> ลูกค้ามาส่งตัวอย่างเอง <input type="checkbox"/> ลูกค้าให้ไปรับ (ระบุชื่อผู้รับ) _____	

Analysis No. (สำหรับ EnviLab)	ชื่อตัวอย่าง	ประเภท/ชนิด ตัวอย่าง	วันที่เก็บ ตัวอย่าง	เวลาเก็บ ตัวอย่าง	การรักษาสภาพตัวอย่าง / ประเภทขวด (กรุณาระบุเป็นจำนวน)							วิธี เก็บตัวอย่าง		พารามิเตอร์
					แช่เย็น	H ₂ SO ₄	HCl	HNO ₃	NaoH	ขวด BOD	ขวด เชื้อ	จ้วง	ผสม	

สำหรับลูกค้า ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง.....วันที่..... สำหรับ EnviLab ลงชื่อผู้ประสานงาน.....ฝ่าย.....วันที่.....

วิธีทดสอบ <input type="checkbox"/> วิธีมาตรฐาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ (ถ้าทำได้).....	ต้องการเทียบค่ามาตรฐานในรายงานหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ <input type="checkbox"/> ต้องการ ระบุ..... (บริษัท ไม่มีนโยบายตัดสินผลและแปลผลการทดสอบ)	วิธีส่งรายงานผลทดสอบฉบับสมบูรณ์ <input type="checkbox"/> ทางไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> ลูกค้ามารับเอง <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	ต้องการให้ส่งตัวอย่างหรือภาชนะคืนหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ (จำหน่ายตัวอย่างทิ้งหลังจากรับมา 30 วัน) <input type="checkbox"/> ต้องการ กรุณาเลือก O ตัวอย่างพร้อมภาชนะ O ภาชนะ (กรณีต้องการให้ส่งคืน มีค่าใช้จ่ายในการจัดส่งครั้งละ 500 บาท)
--	--	--	---

ต้องการค่า Uncertainty หรือไม่ (เฉพาะรายการที่ได้การรับรอง ISO17025) <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ <input type="checkbox"/> ต้องการ (มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมจากราคาปกติ 5 เท่า)	สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง (ธุรการ LAB) ลงชื่อ.....วันที่.....	สำหรับผู้จัดการฝ่ายปฏิบัติการทดสอบ พิจารณารับงาน ลงชื่อ.....วันที่.....
---	---	--

กรณีมีการเปลี่ยนแปลงข้อตกลง (บันทึกรายละเอียดและวันที่) : _____ หมายเหตุ : _____