

แบบฟอร์มขอรับบริการวิเคราะห์และทดสอบ

เลขที่ _____
กรุณารอกข้อความให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการติดต่อประสานงาน วันที่ _____

ชื่อ-นามสกุล (ผู้มาติดต่อ) _____

ที่อยู่ (ผู้มาติดต่อ) _____

โทรศัพท์ _____

สังกัด ราชการ เอกชน / รัฐวิสาหกิจ / หน่วยงานอื่นๆ

ต้องการใบออกใบเสร็จรับเงินในนาม ที่อยู่ _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____

หน่วยงานภายนอก ลงนามรับรองโดยหัวหน้าหน่วยงานผู้มีอำนาจอนุมัตินำส่งตัวอย่างและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายได้

หากหัวหน้าหน่วยงานไม่ลงชื่อ ผู้ขอรับบริการจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

ลงชื่อ.....

(หัวหน้าหน่วยงาน)

รายละเอียดการขอรับบริการ

ต้องการส่งตัวอย่าง _____

เพื่อทดสอบหา _____

ด้วยเทคนิค / เครื่องมือ _____

อื่นๆ มารับผลวิเคราะห์ด้วยตนเอง

โปรดส่งผลวิเคราะห์ทางไปรษณีย์ (กรณีที่อยู่ต่างจังหวัด)

ลงชื่อ ผู้รับเรื่อง

(.....)

ลงชื่อ ผู้ติดต่อขอรับบริการ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ผู้วิเคราะห์และทดสอบ _____ โทร. _____