



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ค่าทางน้ำตาลและสารอนุพันธ์

Sugars and Derivatives Analytical Laboratory (SuDAL)

ห้อง 3411 ชั้น 4 อาคารอุตสาหกรรมเกษตร 3 ภาควิชาเทคโนโลยีชีวภาพ คณะอุตสาหกรรมเกษตร

เลขที่ 50 มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

โทรศัพท์: 095-517-6493 E-mail: Labservice.sugars@gmail.com Website:

www.csdlabservices.com

เลขที่ใบคำขอรับบริการ (Requested form No.):

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For SuDAL staff only)

วันที่รับตัวอย่าง (Receiving date):

...../...../.....

ใบคำขอรับบริการ (Requested form)

หากต้องการใบรายงานผลเป็นภาษาอังกฤษ กรุณาระบุข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ / If you need a report in English. Please fill information in English

สำหรับผู้ใช้บริการเท่านั้น (Customer use Only)

1. ข้อมูลผู้ติดต่อ (Contact information)

ผู้ส่งตัวอย่าง (Sender):

ผู้ติดต่อ (Contact person): ตำแหน่ง (Position):

โทร (Tel): อีเมล (E-mail):

2. ข้อมูลสำหรับการออกใบเสร็จรับเงิน (Billing information)

ชื่อ/บริษัท (Name/Company):

ที่อยู่ (Address):

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID): □-□□□-□□□□-□□□□-□

3. ข้อมูลสำหรับการออกใบรายงานผล (Information for report) เหมือนกับข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (Same as Billing information)

ภาษา (Language): *กรณีต้องการ 2 ภาษา มีค่าบริการเพิ่ม 100 บาท (Additional charge 100 Baht for 2 languages)

ภาษาไทย

ชื่อ:

ที่อยู่:

English

Name:

Address:

4. การจัดส่งใบรายงานผล (Original report send to):

รับด้วยตนเอง (By Hand) อีเมล (E-mail) ระบุ..... จัดส่งทางไปรษณีย์ (By Post);

ที่อยู่ตามใบเสร็จรับเงิน (Same as Billing information) ที่อยู่ตามใบรายงานผล (Same as Information for report)

ที่อยู่อื่น (other address) ระบุ.....

5. ความต้องการเพิ่มเติม (Requested)

ข้อมูลดิบ (Raw data)* กราฟ/โครมาโตแกรม (Graph/Chromatogram)* ค่าความไม่แน่นอนของการวัด (Uncertainty value)**

วิธีการทดสอบ (Test method)* ขอบบริการเร่งด่วน ราคา 2 เท่าจากปกติ (Express service : 2 times charge)

หมายเหตุ: * มีค่าบริการเพิ่ม 100 บาท (Additional charge 100 Baht)

** มีค่าบริการเพิ่ม 500 บาท (Additional charge 500 Baht)

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ทดสอบตามข้อตกลงที่กำหนดของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ และห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ ขอสงวนสิทธิ์ไม่แก้ไขใบรายงานผลที่ไม่ตรงกับใบคำขอรับบริการ

I acknowledge and agree that testing is performed in accordance with the SuDAL terms and conditions, and SuDAL reserves the right not to modify reports that do not match the information written in the requested form

ลงชื่อ.....

ผู้ส่งตัวอย่าง Sender)

(.....)

วันที่ (Date):/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น (For SuDAL staff only)

การชำระเงิน (Payment)

อ้างอิงใบเสนอราคาเลขที่ (Quotation No.):

ชำระแล้ว (Paid)/...../..... เงินสด (Cash) เงินโอน (Transfer) เช็ค (Cheque)

เลขที่ใบเสร็จ (Receipt):/...../.....

กำหนดใบรายงานผลแล้วเสร็จ (Due date)

...../...../.....

เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง.....



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ค่าทางน้ำตาลและสารอนุพันธ์

Sugars and Derivatives Analytical Laboratory (SuDAL)

ห้อง 3411 ชั้น 4 อาคารอุตสาหกรรมเกษตร 3 ภาควิชาเทคโนโลยีชีวภาพ คณะอุตสาหกรรมเกษตร
 เลขที่ 50 มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
 โทรศัพท์: 095-517-6493 E-mail: Labservice.sugars@gmail.com Website:
 www.csdlabservices.com

เลขที่ใบคำขอรับบริการ (Requested form No.):

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For SuDAL staff only)

วันที่รับตัวอย่าง (Receiving date):

...../...../.....

สำหรับผู้ใช้บริการเท่านั้น (Customer use Only)

6. รายละเอียดตัวอย่างและรายการทดสอบ (Sample information and Test request)

ลำดับ (No.)	ชื่อ/รหัสตัวอย่าง (Name/Code of sample)	น้ำหนัก/ปริมาตร (Wt/Vol)	จำนวนตัวอย่าง (Qty.)	ภาชนะบรรจุ (Type of container)	ลักษณะตัวอย่าง (Characteristic)	รายการทดสอบ (Test item)	หน่วย (Unit)

วิธีการวิเคราะห์ (Analysis method): วิธีของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ค่าทางน้ำตาลและสารอนุพันธ์ (SuDAL method) วิธีของลูกค้า (Customer method) โปรดแนบเอกสาร:

การเก็บรักษาตัวอย่าง (Storage condition) อุณหภูมิห้อง (Room temperature) แช่เย็น (Chilled; 4 ± 2 °C) แช่แข็ง (Frozen; -20 °C)

การส่งคืนตัวอย่าง (Sample after testing) ไม่รับตัวอย่างคืน (Not sample return) ขอเฉพาะภาชนะคืน (Return container only) ขอรับตัวอย่างคืน (Sample return) ภายใน 30 วันหลังออกรายงานเท่านั้น (Retain sample will keep only 30 days after completing the test report)

ลงชื่อ.....
 ผู้ส่งตัวอย่าง (Sender)
 (.....)
 วันที่ (Date):/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่/ทบทวนคำขอ (For SuDAL staff/Review requests)

สภาพตัวอย่าง/ภาชนะบรรจุ (Sample/container characteristic) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)

ความพร้อมของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ (SuDAL Readiness) เครื่องมือ (Equipment) บุคลากร (Personnel) สารเคมี (Chemicals) ระยะเวลา.....วันทำการ (Duration working days)

ความต้องการเพิ่มเติมจากลูกค้า (Requested for customer) ข้อมูลดิบ (Raw data) วิธีการทดสอบ (Test method) ค่าความไม่แน่นอนของกราวด์ (Uncertainty value) กราฟโครมาโตแกรม (Graph/Chromatogram)

กำหนดวิเคราะห์แล้วเสร็จ (Due date)
/...../.....

ลงชื่อ.....
 ผู้ตรวจสอบตัวอย่างและทบทวนคำขอ (Sample Receiver and Request Reviewer)
 วันที่ (Date):/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ทดสอบ (For testing staff)

ลักษณะตัวอย่าง (Characteristic) สี (Color)..... น้ำหนัก/ปริมาตร (Wt/Vol)

ความสมบูรณ์ของภาชนะบรรจุ (Sample Integrity) สมบูรณ์ (Acceptable) ไม่สมบูรณ์ (Not acceptable).....

ความครบถ้วนของใบคำขอรับบริการ (Request form completeness) ครบถ้วน (Verified) ไม่ครบถ้วน (Incomplete).....

<p>รับทราบตัวอย่าง/งานทดสอบ (Sample / Test Request Acknowledged)</p> <p>ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ทดสอบ (Testing staff) วันที่ (Date):/...../.....</p>	<p>ทดสอบเสร็จ (Testing Completed)</p> <p>ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ทดสอบ (Testing staff) วันที่ (Date):/...../.....</p>
<p>ตรวจสอบผลเสร็จ (Result Verified)</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ (Verifier) วันที่ (Date):/...../.....</p>	<p>ออกใบรายงานผล (Report Issued)</p> <p>เลขที่ใบรายงานผล (Report No.)..... ลงชื่อ..... ผู้จัดทำใบรายงานผล (Report Issuer) วันที่ (Date):/...../.....</p>