

 <p>กลุ่มงานบริการวิเคราะห์ทดสอบและพัฒนาวิชาการ ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์ สถาบันวิจัยและพัฒนาแห่ง มก. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ Analytical Service and Science Outreach Subdivision, Scientific Equipment and Research Division, KURDI, Kasetsart University 50 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม. 10900 โทรศัพท์ 02-942-8740 โทรสาร 02-942-8748 50 Ngamwongwan Road, Ladyao, Chatuchak, Bangkok, 10900 Tel. 02-942-8740 Fax 02-942-8748</p>	แผ่นที่ _____ / _____
	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่/Staff only</p> <p>เลขที่ขอรับบริการ _____</p> <p>วันที่รับ _____</p> <p>เวลา _____</p> <p>วันที่นำส่งผล _____</p>

ใบคำขอรับบริการ/Test application form

ส่วนที่ 1 ผู้ขอรับบริการกรอก/For customer

ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อ/Contact name	ตำแหน่ง/Position	วัตถุประสงค์/Objective
โทรศัพท์/Tel.	มือถือ/Mobile	<input type="checkbox"/> ขอใบรับรอง/Certificate
รายละเอียดตัวอย่าง/ Sample information	E-mail	<input type="checkbox"/> งานวิจัย/Research
จำนวนทั้งหมด/Total sample.....ตัวอย่าง		<input type="checkbox"/> อื่นๆ/Other:
ชื่อหน่วยงานและที่อยู่ระบุในใบรายงานผล/Organization name and address in test report	รูปแบบใบรายงานผล/Test report format	
ชื่อหน่วยงาน/Company name	<input type="checkbox"/> ภาษาไทย/Thai	
	<input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ/English	
ข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน/Billing information	การจัดส่งใบรายงานผล/Send test report by	
<input type="checkbox"/> ตามที่ระบุในใบรายงานผล/Same with filled in test report	<input type="checkbox"/> มารับด้วยตนเอง/By hand	
ชื่อหน่วยงาน/Company name	<input type="checkbox"/> E-mail	
ที่อยู่/Address	<input type="checkbox"/> ไปรษณีย์/By post*	
	<input type="checkbox"/> ที่อยู่ตามใบรายงานผล	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID:	<input type="checkbox"/> ที่อยู่ตามใบเสร็จรับเงิน	
การชำระเงิน/Payment	*ไปรษณีย์ลงทะเบียน 30 บาท, EMS 50 บาท	
<input type="checkbox"/> เงินสด/cash		
<input type="checkbox"/> เงินโอน/Transfer ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขที่บัญชี 069-2-51193-4 ชื่อบัญชี ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์		

ส่วนที่ 2 เจ้าหน้าที่กรอก/Staff only

ลำดับ/No.:	ชื่อตัวอย่าง/Sample name	น้ำหนัก/Weight
Lab ID:	รายละเอียดตัวอย่าง (ระบุในรายงานผลทดสอบ)/Sample code and description	จำนวน/Quantity
รหัสตัวอย่าง/Sample No.	สภาพตัวอย่าง/Sample condition	<input type="checkbox"/> ปกติ/Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ/Abnormal
รายการทดสอบ	<input type="checkbox"/> Aflatoxins (B1, B2, G1, G2) <input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA) <input type="checkbox"/> Andrographolide <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
ลำดับ/No.:	ชื่อตัวอย่าง/Sample name	น้ำหนัก/Weight
Lab ID:	รายละเอียดตัวอย่าง (ระบุในรายงานผลทดสอบ)/Sample code and description	จำนวน/Quantity
รหัสตัวอย่าง/Sample No.	สภาพตัวอย่าง/Sample condition	<input type="checkbox"/> ปกติ/Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ/Abnormal
รายการทดสอบ	<input type="checkbox"/> Aflatoxins (B1, B2, G1, G2) <input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA) <input type="checkbox"/> Andrographolide <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
ลำดับ/No.:	ชื่อตัวอย่าง/Sample name	น้ำหนัก/Weight
Lab ID:	รายละเอียดตัวอย่าง (ระบุในรายงานผลทดสอบ)/Sample code and description	จำนวน/Quantity
รหัสตัวอย่าง/Sample No.	สภาพตัวอย่าง/Sample condition	<input type="checkbox"/> ปกติ/Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ/Abnormal
รายการทดสอบ	<input type="checkbox"/> Aflatoxins (B1, B2, G1, G2) <input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA) <input type="checkbox"/> Andrographolide <input type="checkbox"/> อื่นๆ	



กลุ่มงานบริการวิเคราะห์ทดสอบและพัฒนาวิชาการ

ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์ สถาบันวิจัยและพัฒนาแห่ง มก. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

Analytical Service and Science Outreach Subdivision,

Scientific Equipment and Research Division, KURDI, Kasetsart University

50 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม. 10900 โทรศัพท์ 02-942-8740 โทรสาร 02-942-8748

50 Ngamwongwan Road, Ladyao, Chatuchak, Bangkok, 10900 Tel. 02-942-8740 Fax 02-942-8748

แผ่นที่ _____ / _____

สำหรับเจ้าหน้าที่/Staff only

เลขที่ขอรับบริการ _____

วันที่รับ _____

เวลา _____

วันที่นับรับผล _____

ใบคำขอรับบริการ/Test application form

ส่วนที่ 2 เจ้าหน้าที่กรอก/Staff only

ลำดับ/No.:	ชื่อตัวอย่าง/Sample name	น้ำหนัก/Weight
Lab ID:	รายละเอียดตัวอย่าง (ระบุในรายงานผลทดสอบ)/Sample code and description	จำนวน/Quantity
รหัสตัวอย่าง/Sample No.	สภาพตัวอย่าง/Sample condition	<input type="checkbox"/> ปกติ/Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ/Abnormal
รายการทดสอบ	<input type="checkbox"/> Aflatoxins (B1, B2, G1, G2) <input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA) <input type="checkbox"/> Andrographolide <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
ลำดับ/No.:	ชื่อตัวอย่าง/Sample name	น้ำหนัก/Weight
Lab ID:	รายละเอียดตัวอย่าง (ระบุในรายงานผลทดสอบ)/Sample code and description	จำนวน/Quantity
รหัสตัวอย่าง/Sample No.	สภาพตัวอย่าง/Sample condition	<input type="checkbox"/> ปกติ/Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ/Abnormal
รายการทดสอบ	<input type="checkbox"/> Aflatoxins (B1, B2, G1, G2) <input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA) <input type="checkbox"/> Andrographolide <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
ลำดับ/No.:	ชื่อตัวอย่าง/Sample name	น้ำหนัก/Weight
Lab ID:	รายละเอียดตัวอย่าง (ระบุในรายงานผลทดสอบ)/Sample code and description	จำนวน/Quantity
รหัสตัวอย่าง/Sample No.	สภาพตัวอย่าง/Sample condition	<input type="checkbox"/> ปกติ/Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ/Abnormal
รายการทดสอบ	<input type="checkbox"/> Aflatoxins (B1, B2, G1, G2) <input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA) <input type="checkbox"/> Andrographolide <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
ลำดับ/No.:	ชื่อตัวอย่าง/Sample name	น้ำหนัก/Weight
Lab ID:	รายละเอียดตัวอย่าง (ระบุในรายงานผลทดสอบ)/Sample code and description	จำนวน/Quantity
รหัสตัวอย่าง/Sample No.	สภาพตัวอย่าง/Sample condition	<input type="checkbox"/> ปกติ/Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ/Abnormal
รายการทดสอบ	<input type="checkbox"/> Aflatoxins (B1, B2, G1, G2) <input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA) <input type="checkbox"/> Andrographolide <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
ลำดับ/No.:	ชื่อตัวอย่าง/Sample name	น้ำหนัก/Weight
Lab ID:	รายละเอียดตัวอย่าง (ระบุในรายงานผลทดสอบ)/Sample code and description	จำนวน/Quantity
รหัสตัวอย่าง/Sample No.	สภาพตัวอย่าง/Sample condition	<input type="checkbox"/> ปกติ/Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ/Abnormal
รายการทดสอบ	<input type="checkbox"/> Aflatoxins (B1, B2, G1, G2) <input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA) <input type="checkbox"/> Andrographolide <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
ลำดับ/No.:	ชื่อตัวอย่าง/Sample name	น้ำหนัก/Weight
Lab ID:	รายละเอียดตัวอย่าง (ระบุในรายงานผลทดสอบ)/Sample code and description	จำนวน/Quantity
รหัสตัวอย่าง/Sample No.	สภาพตัวอย่าง/Sample condition	<input type="checkbox"/> ปกติ/Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ/Abnormal
รายการทดสอบ	<input type="checkbox"/> Aflatoxins (B1, B2, G1, G2) <input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA) <input type="checkbox"/> Andrographolide <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
ลำดับ/No.:	ชื่อตัวอย่าง/Sample name	น้ำหนัก/Weight
Lab ID:	รายละเอียดตัวอย่าง (ระบุในรายงานผลทดสอบ)/Sample code and description	จำนวน/Quantity
รหัสตัวอย่าง/Sample No.	สภาพตัวอย่าง/Sample condition	<input type="checkbox"/> ปกติ/Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ/Abnormal
รายการทดสอบ	<input type="checkbox"/> Aflatoxins (B1, B2, G1, G2) <input type="checkbox"/> Ochratoxin A (OTA) <input type="checkbox"/> Andrographolide <input type="checkbox"/> อื่นๆ	

 <p>กลุ่มงานบริการวิเคราะห์ทดสอบและพัฒนาวิชาการ ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์ สถาบันวิจัยและพัฒนาแห่ง มก. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ Analytical Service and Science Outreach Subdivision, Scientific Equipment and Research Division, KURDI, Kasetsart University 50 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม. 10900 โทรศัพท์ 02-942-8740 โทรสาร 02-942-8748 50 Ngamwongwan Road, Ladyao, Chatuchak, Bangkok, 10900 Tel. 02-942-8740 Fax 02-942-8748</p>	<p>แผ่นที่ _____ / _____</p> <p>สำหรับเจ้าหน้าที่/Staff only</p> <p>เลขที่ขอรับบริการ _____</p> <p>วันที่รับ _____</p> <p>เวลา _____</p> <p>วันที่นัดรับผล _____</p>
--	--

ใบคำขอรับบริการ/Test application form

ส่วนที่ 3 การทบทวนคำขอ/ Contract reviews

<p>การเก็บรักษาตัวอย่างทดสอบ/Sample preservation</p> <p><input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง/Room temperature <input type="checkbox"/> แช่เย็น/Chilling 4° C <input type="checkbox"/> แช่แข็ง/Freezing -10° C</p>	<p>การรับตัวอย่างคืน/Return of sample after testing</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับคืน/Dispose sample</p> <p><input type="checkbox"/> ขอรับคืนภายใน 30 วัน หลังจากรับใบรายงานผล/Pick up sample within 30 days after test report delivery</p>
<p>ระยะเวลารายงานผล/Time period</p> <p><input type="checkbox"/> ปกติ/Regular</p> <p><input type="checkbox"/> เร่งด่วนวัน/Days (คิดค่าบริการเพิ่มอีก 50%)/Express (+50% surcharge)</p>	<p>บริการอื่นๆ (Other service)</p> <p><input type="checkbox"/> รายงานค่าความไม่แน่นอนของการทดสอบ/Uncertainty</p>
<p>ค่าวิเคราะห์ (บาท)/Total amount (Baht)</p>	<p>หมายเหตุ/Remark</p>
<p>ข้อตกลง/Terms and conditions</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้องปฏิบัติการจะทดสอบตามวิธีการทดสอบของกลุ่มงานบริการวิเคราะห์ฯ - ห้องปฏิบัติการขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธรับตัวอย่าง หากตัวอย่างปริมาณน้อยกว่าที่กำหนด - ชื่อตัวอย่าง ลบเลือน ไม่ชัดเจน หรือ ภาชนะบรรจุตัวอย่างอยู่ในสภาพไม่เหมาะสม - ห้องปฏิบัติการไม่มีนโยบายการตัดสินผลการทดสอบ (Decision Rule) - ห้องปฏิบัติการจะเก็บตัวอย่างที่ทดสอบแล้วไว้ เมื่อครบกำหนดจึงจะจำหน่ายตัวอย่าง - ผู้รับบริการไม่ประสงค์คิดค่าเสียหาย หากตัวอย่างที่นำมาทดสอบเสียหาย 	
<p><input type="checkbox"/> ผู้ขอรับบริการรับทราบการทบทวนคำขอทั้งหมด</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ขอรับบริการยินดีจ่ายค่าบริการในอัตราตามรายละเอียดในเอกสารที่แนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เรื่อง กำหนดอัตราค่าวิเคราะห์ ค่าธรรมเนียมการใช้เครื่องมือและสถานที่ ฝ่ายเครื่องมือและวิจัยทางวิทยาศาสตร์ ลงวันที่ 23 มิถุนายน 2568</p>	<p>ลงนามผู้ส่งตัวอย่าง (Customer or messenger signature)</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่/Date</p>
	<p>เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff only)</p> <p>ผู้รับตัวอย่าง/Received by</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่/Date</p>

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff only)

<p>ทบทวนความสามารถและทรัพยากรของห้องปฏิบัติการ (Review of competence and resources of laboratory)</p> <p>สภาพตัวอย่างที่นำมาทดสอบ (Sample condition) <input type="checkbox"/> ปกติ/Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ/Abnormal ระบุ/Please specify</p> <p>เครื่องมือ/บุคลากร (Equipment/Person) <input type="checkbox"/> พร้อม (Ready) <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม (Not ready)</p> <p>วิธีทดสอบ (Method) <input type="checkbox"/> พร้อม (Ready) <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม (Not ready)</p>	
<p>วันที่นัดรับใบรายงานผล/Appointment date for receiving test report</p>	
<p>พิจารณาทบทวนคำขอ วิธีการทดสอบ</p> <p>ชนิดตัวอย่างทดสอบ และข้อตกลงเบื้องต้นแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถให้บริการได้ (Accepted)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถให้บริการได้ (Not accepted)</p> <p><input type="checkbox"/> ส่งทดสอบภายนอก (Sub-contracting)</p> <p>ระบุ.....</p> <p>ผู้ทบทวน/Reviewed by</p> <p>วันที่/Date</p>	<p>บันทึกการเปลี่ยนแปลงข้อตกลง</p> <p>วันที่ _____ ผู้ขอเปลี่ยนแปลงข้อตกลง _____</p> <p>รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง</p> <p>ผลการทบทวน <input type="checkbox"/> ยอมรับ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ</p> <p>ผู้ทบทวน (TM) รับทราบผลการทบทวน (QM)</p> <p>แจ้งผู้ขอรับบริการ (ด้วยตนเอง/ทางโทรศัพท์/E-mail)</p> <p><input type="checkbox"/> ยอมรับ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ</p> <p>ผู้แจ้ง</p>
	<p>แจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>เจ้าหน้าที่</p>