แบบฟอร์มคำขอรับบริการ
ทดสอบตัวอย่างและเครื่องมือทางวิทยาศาสตร์

ศูนย์วิทยาศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

IAS ACCREDITED Management Systems Certification Body MSCB-166 | Best ISO GROUP ISO 9001 Management Systems Certified

รหัสตัวอย่าง .....
เลขทะเบียนตัวอย่าง.....
วันที่ .....

ข้อมูลผู้ส่งตัวอย่าง

ชื่อผู้รับบริการ .....
ที่อยู่ .....
โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail: .....
หน่วยงาน ☐ มรภ.สุราษฎร์ธานี [ ] อาจารย์/เจ้าหน้าที่ [ ] นักศึกษา [ ] อื่น ๆ .....
(กรณีนักศึกษาระบุชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา) .....
☐ หน่วยงานราชการภายนอก มรภ.สุราษฎร์ธานี / รัฐวิสาหกิจ
☐ เอกชน

ชนิด/รายละเอียดตัวอย่าง

ชื่อตัวอย่าง.....
จำนวนตัวอย่าง ..... ตัวอย่าง
ลักษณะตัวอย่าง ☐ ของแข็ง ☐ ของเหลว
☐ อื่นๆ ระบุ .....

การเก็บรักษาตัวอย่าง ☐ อุณหภูมิห้อง ☐ แช่เย็น (.....°C) ☐ ตู้ดูดความชื้น
☐ อื่นๆ ระบุ .....
การรับคืนตัวอย่าง ☐ รับคืน ☐ ไม่รับคืน
(กรณีรับคืนทางไปรษณีย์ มีค่าบริการเพิ่มเติม)

บันทึกข้อความ

.....

พารามิเตอร์ที่ต้องการทดสอบ

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....
8. .....

ขอใช้บริการเครื่องมือทางวิทยาศาสตร์

1. ..... จำนวน ..... วัน ..... ชั่วโมง
2. ..... จำนวน ..... วัน ..... ชั่วโมง
3. ..... จำนวน ..... วัน ..... ชั่วโมง
4. ..... จำนวน ..... วัน ..... ชั่วโมง

การรายงานผลการทดสอบ

เอกสารรายงานผล [ ] ต้องการ [ ] ไม่ต้องการ
[ ] ภาษาไทย .....ชุด [ ] ภาษาอังกฤษ .....ชุด (คิดค่าบริการ 50 บาท)
แผ่น CD-ROM (กรณีต้องการบันทึกข้อมูลจากเครื่องมือ) จำนวน .....แผ่น (แผ่นละ15 บาท)
การส่งใบรับรองผลการทดสอบ [ ] มารับผลด้วยตนเอง [ ] รับผลเป็นไฟล์ pdf ทางอีเมล์ [ ] ส่งทางไปรษณีย์ (ระบุสถานที่)

ออกใบเสร็จในนาม

[ ] ผู้รับบริการ [ ] อื่น ๆ (ระบุ)
.....
.....

การรับผลทดสอบ

กำหนดวันรับผลทดสอบ.....
วันรายงานผลการทดสอบ.....
ลงชื่อผู้รับบริการ.....
(.....)
วันรับผลทดสอบ.....

ค่าบริการ

ค่าบริการทดสอบ..... บาท
ค่าบริการเครื่องมือ ..... บาท
หักส่วนลด/ค่ายกเว้น ..... บาท
ค่าจัดส่งผล..... บาท
รวมค่าบริการ..... บาท

ลงชื่อ ..... ผู้ส่งตัวอย่าง
(.....)
วันส่งผลทดสอบ.....

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง
(.....)

ช่องทางการชำระเงิน

- ท่านสามารถชำระเงินโดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เลขที่ **984-4-24967-8**
- ส่งหลักฐานการโอนเงิน (pay in slip) มาที่ ssct@sru.ac.th

ศูนย์วิทยาศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
272 หมู่ 9 ถนนสุราษฎร์-นาสาร ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100
http://ssct.sru.ac.th 077-913332 ssct@sru.ac.th หรือ Line