



เลขที่รับเอกสาร No.	
วันที่รับ Date.	
เวลา Time.	

## แบบฟอร์มคำขอรับบริการ Service Request Form

ศูนย์บริการทางการศึกษาราชบุรี

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี(ราชบุรี) 209 หมู่ที่ 1 ตำบลรางบัว อำเภอบางแพ จังหวัดราชบุรี 70150

โทรศัพท์ : 032-726520 , 032-726521 โทรสาร : 032-726519 <http://ratchaburi.kmutt.ac.th/>

### ข้อมูลการติดต่อ Contact Information

ชื่อผู้ติดต่อ Name.	นายบริการ วิชาการ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท Tax ID Number of Company.	1234567890123
ชื่อ บริษัท/หน่วยงาน Company/Organization	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี(ราชบุรี)		
สถานที่ติดต่อ Contact Address	209 หมู่ 1 ต.รางบัว อ.จอมบึง จ.ราชบุรี 70150		
โทรศัพท์ Phone.	032-7266526	โทรสาร Fax.	
มือถือ Mobile.	089-1234567	อีเมลล์ Email.	rc.centallab@gmail.com

### ข้อมูลการขอรับบริการ Service Information

ประเภทของการขอรับบริการ Type of Service.	( <input checked="" type="checkbox"/> ) งานทดสอบ Testing. ( ) งานวิเคราะห์ Analysis.	
วัตถุประสงค์ของการใช้งาน Intended Used of Services.	วิธีปริมาณธาตุในน้ำตัวอย่างจากทองเหลือง	
ชื่อตัวอย่าง/ชื่อชิ้นงาน Name of Specimen/Sample	จำนวน Quantity	รายละเอียด Description
ท่อทองเหลือง	2 ท่อ	

วิธีทดสอบ ( ) อยู่ในขอบข่ายการรับรองมาตรฐาน มอก.17025 (ISO/IEC 17025) ISO/IEC 17025 Scopes  
(  ) ทั่วไป Others.....

ค่า Uncertainty ( ) ต้องการ Required (  ) ไม่ต้องการ Not Required

มีต่อหน้าหลัง Towards the back page

รายละเอียดตำแหน่งที่ต้องการให้ทดสอบ / วิเคราะห์ (หากมีให้ระบุ) Detailed Locations for Testing / Analysis (if any)

ทดสอบตามมาตรฐาน ASTM 123-45



การออกรายงานผล Report

ชื่อบุคคล/ชื่อหน่วยงาน (ไทย)	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	
Name/Organization (Eng)		
ที่อยู่ Address	<input type="checkbox"/> ตามชื่อและที่อยู่ข้างต้น Same as above <input checked="" type="checkbox"/> ที่อยู่อื่น Other Address .....126 ถนนประชาธิปไตย แขวงบางมด เขตทุ่งครุ กรุงเทพฯ 10140..... ..... .....	
	ต้องการใบรายงานผลเป็น Report in Language.	<input checked="" type="checkbox"/> ภาษาไทย Thai <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ English

วิธีการชำระเงิน Payment

ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการตามระเบียบของมหาวิทยาลัยทุกประการ โดยชำระเป็น	<input checked="" type="checkbox"/> เงินสด Cash
I agree to make a payment for service under the university's regulations by	<input type="checkbox"/> เช็คสั่งจ่ายในนาม มจร.-บริการวิชาการ Cheque order to "มจร.-บริการวิชาการ"

วิธีการรับผลการทดสอบ Receipt test Report

ผลทดสอบ Report	<input checked="" type="checkbox"/> มารับผลเอง In person	<input type="checkbox"/> รับผลทดสอบทางไปรษณีย์ Mail
ตัวอย่าง/ชิ้นงาน Tested Specimen/Sample	<input checked="" type="checkbox"/> ขอรับคืน Return	<input type="checkbox"/> ไม่ขอรับคืน Disposed
หมายเหตุ Remark	1.ต้องการทราบผลอย่างไม่เป็นทางการ หรือให้ส่งผลทางโทรสาร/ไปรษณีย์ ผู้ใช้บริการต้องชำระค่าบริการก่อนรับผลทดสอบเท่านั้น 1.For an in-official report or sent by Email/Fax/Mail, the client must make a payment prior receiving the report. 2.มจร.ราชบุรี จะไม่รับผิดชอบในกรณีที่เกิดความเสียหายต่อชิ้นงานที่นำมาทดสอบ/วิเคราะห์ และหากไม่มารับคืนภายใน 30 วัน ทางเราจะทำลายชิ้นงานทิ้ง 2.Kmutt (Ratchaburi) will be released from responsible for damage of specimens under test/analysis and will be disposed after 30 days.	

ลงชื่อ Signed .....บริการ วิชาการ..... ผู้ขอใช้บริการ Client (.....นายบริการ วิชาการ.....)	ลงชื่อ Signed ..... เจ้าหน้าที่ Officer (.....)
---	--

ส่วนนี้สำหรับผู้ที่มารับผลการทดสอบด้วยตนเอง		
ผู้รับ Recipient	..... (.....)	วันที่ Date
		เวลา Time
		เจ้าหน้าที่ Officer .....