



เลขที่รับเอกสาร No.	
วันที่รับ Date.	
เวลา Time.	

## แบบฟอร์มคำขอรับบริการ Service Request Form

ศูนย์บริการทางการศึกษาราชบุรี

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (ราชบุรี) 209 หมู่ที่ 1 ตำบลรางบัว อำเภอจอมบึง จังหวัดราชบุรี 70150

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

### ข้อมูลการติดต่อ Contact Information

ชื่อผู้ติดต่อ Name.		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท Tax ID Number of Company.	
ชื่อ บริษัท/หน่วยงาน Company/Organization			
สถานที่ติดต่อ Contact Address			
โทรศัพท์ Phone.		โทรสาร Fax.	
มือถือ Mobile.		อีเมลล์ Email.	

### ข้อมูลการขอรับบริการ Service Information

ประเภทของการขอรับบริการ Type of Service.	(    ) งานทดสอบ Testing.	(    ) งานวิเคราะห์ Analysis.
วัตถุประสงค์ของการใช้งาน Intended Used of Services.		
ชื่อตัวอย่าง/ชื่อชิ้นงาน Name of Specimen/Sample	จำนวน Quantity	รายละเอียด Description

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

--

**การออกรายงานผล Report**

ชื่อบุคคล/ชื่อหน่วยงาน (ไทย)	
Name/Organization (Eng)	
ที่อยู่ Address	( ) ตามชื่อและที่อยู่ข้างต้น Same as above
	( ) ที่อยู่อื่น Other Address ..... .....
ต้องการใบรายงานผลเป็น Report in Language.	( ) ภาษาไทย Thai      ( ) ภาษาอังกฤษ English

**วิธีการชำระเงิน Payment**

ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการตามระเบียบของมหาวิทยาลัยทุกประการ โดยชำระเป็น	( ) เงินสด Cash
I agree to make a payment for service under the university's regulations by	( ) เช็คสั่งจ่ายในนาม มจร.-บริการวิชาการ Cheque order to "มจร.-บริการวิชาการ"

**วิธีการรับผลการทดสอบ Receipt test Report**

ผลทดสอบ Report	( ) มารับผลเอง In person	( ) รับผลทดสอบทางไปรษณีย์ Mail
ตัวอย่าง/ชิ้นงาน Tested Specimen/Sample	( ) ขอรับคืน Return	( ) 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 จะไม่รับผิดชอบในการเกิดความเสียหายต่อชิ้นงานที่นำมาทดสอบ/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 ..... ผู้ขอใช้บริการ Client (.....)	ลงชื่อ Signed ..... เจ้าหน้าที่ Officer (.....)
--	--

**ส่วนนี้สำหรับผู้ที่มารับผลการทดสอบด้วยตนเอง**

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