

	แบบฟอร์ม ห้องปฏิบัติการศูนย์บริการเทคโนโลยีเกษตรศาสตร์	FS : 04-05
		ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 0 วันที่เริ่มใช้ : 1 มิ.ย. 2560
ชื่อแบบฟอร์ม : ใบรับ-ส่งตัวอย่าง		หน้า : 1/1

ส่วนที่ 1 สำหรับลูกค้าผู้ใช้บริการ

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>(กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง การออกใบรายงานผลการทดสอบ จะออกตามรายละเอียดที่ลูกค้ากรอก)</p> <p>ชื่อตัวอย่าง :</p> <p>ส่วนประกอบ (ระบุปริมาณสารสำคัญต่อหน่วย) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>รุ่นที่ผลิต : เลขทะเบียนยา :</p> <p>วันที่ผลิต :/...../..... วันหมดอายุ :/...../.....</p> <p>จำนวนตัวอย่างรวม :</p>	<p>เลขประจำตัวอย่าง : วันที่รับตัวอย่าง :</p> <p>สภาวะการจัดส่งสิ่งสนับสนุนที่บริษัทส่งให้</p> <p>ตัวอย่าง :</p> <p>สารมาตรฐาน :</p> <p>อื่นๆ :</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง</p> <p>(.....)</p>
---	---

ลักษณะและการบรรจุตัวอย่าง (กรุณาระบุลักษณะของยา เช่น สี รูปร่างของยา รูปแบบยา ชนิดบรรจุภัณฑ์และขนาดบรรจุภัณฑ์) :

(ไทย)

.....

(อังกฤษ)

.....

สภาวะการจัดเก็บ : **ตัวอย่าง** ไม่เกิน 30 °C 2-8 °C (-10)-(-25) °C **สารมาตรฐาน** ไม่เกิน 30 °C 2-8 °C (-10)-(-25) °C

วิธีทดสอบและหัวข้อทดสอบ อ้างอิงไบโเสนราคาเลขที่

สิ่งสนับสนุนที่บริษัทส่งให้ :

.....

.....

ชื่อ/ที่อยู่บริษัทผู้ส่งตรวจ (ไทย) :

.....

(อังกฤษ) :

.....

ชื่อ/ที่อยู่บริษัทผู้ผลิต ชื่อ/ที่อยู่เหมือนกับ บริษัทผู้ส่งตรวจ (กรณีที่ ชื่อ/ที่อยู่ไม่เหมือนกับบริษัทผู้ส่งตรวจ กรุณากรอกข้อมูลด้านล่าง)

(ไทย) :

.....

(อังกฤษ) :

.....

ข้อตกลงเพิ่มเติม-รับเงื่อนไข

1. ใบรายงานผลการทดสอบ อ้างอิงรายละเอียดตามข้อมูลที่ลูกค้ากรอกในส่วนที่ 1 เท่านั้น
2. ผู้ใช้บริการ ยินยอมให้ส่งผลการทดสอบไปยังห้องปฏิบัติการที่มีความสามารถทัดเทียมกัน กรณีมีเหตุขัดข้องฉุกเฉิน
3. ไม่ส่งเจ้าหน้าที่มารับผล ต้องชำระค่าบริการล่วงหน้า (ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....ลงวันที่.....

ส่งผลทาง.....

ลงชื่อผู้ให้บริการ (ตัวบรรจง) เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

ส่วนที่ 3 การมอบหมายสั่งการ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

สั่งการ :	มอบหมายให้ นาย/นาง/น.ส.	รับผิดชอบ/ดำเนินการ
	ลงชื่อผู้อนุมัติ/สั่งการ	วันที่.....
	ผู้อำนวยการศูนย์/ผู้บริหารวิชาการ	
	หัวหน้าห้องปฏิบัติการรับทราบ.....	วันที่.....
	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการรับทราบ.....	วันที่.....