

SAMPLE SUBMISSION FORM (ใบคำขอรับบริการทดสอบ)

TPT-FS-101TM-F01

Rev.06

01-Apr-20



บริษัท บูโร เวิร์ทัส เอควิตี้ แล็บ (ประเทศไทย) จำกัด

Bureau Veritas AQ Lab (Thailand) Limited

อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย 111 หมู่ 9 อ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง ปทุมธานี 12120

โทรศัพท์ Tel : 02-564-8041, โทรสาร Fax : 02-564-8042

สำหรับเจ้าหน้าที่/ Staff only

CHM ___/___

เวลา : _____

วันที่รับตัวอย่าง: _____

วันที่นับรับผล: _____

ชื่อบริษัทและที่อยู่ที่จะระบุในใบรายงานผล/ Company name and address for Test report :								
ต้องการใบรายงานผลเป็น : <input type="checkbox"/> ไทย/Thai <input type="checkbox"/> อังกฤษ/English (กรณีรายงานผล 2 ภาษา คิดค่าบริการ 100฿/ผลการโภชนาการ 100฿ (ไม่รวม VAT)) ชื่อ-ที่อยู่ (ภาษาไทย/Thai) : _____ ชื่อ-ที่อยู่ (อังกฤษ/English) : _____	การแจ้งผลทดสอบ/ TR Inform <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Fax อ้างอิงราคาจาก/ Price Quote เจ้าหน้าที่การตลาดที่ติดต่อ/ Person Sale							
ชื่อบริษัทและที่อยู่ที่จะระบุในใบกำกับภาษี / Company name and address for Tax invoice :								
วัตถุประสงค์/ Objective :								
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : _____ สาขาที่ : _____ ผู้ติดต่อ / Contact person : _____ ตำแหน่ง/ Position : _____ โทรศัพท์/Tel : _____ โทรสาร/ Fax : _____ มือถือ/ Mobile : _____ อีเมล/ E-mail : _____								
อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง/ Temp. at Sample Received								
การชำระเงิน/ Payment <input type="checkbox"/> เงินสด/ Cash <input type="checkbox"/> เช็ค/ Cheque <input type="checkbox"/> บัตรเครดิต/ Credit Card <input type="checkbox"/> เครดิต/ Credit <input type="checkbox"/> เงินโอน/ Transfer <input type="checkbox"/> บัตรเครดิต/ Credit Card การรับรอง (Accreditation) <input type="checkbox"/> ได้รับการรับรอง <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับการรับรอง	ตัวอย่าง/ ภาชนะที่ส่งทดสอบ: Sample after tested <input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง/Room temp <input type="checkbox"/> แช่เย็น/Chilled <input type="checkbox"/> แช่แข็ง/Frozen <input type="checkbox"/> ขอรับคืนตัวอย่าง/ Sample return (ภายใน 15 วันหลังส่งตัวอย่าง) <input type="checkbox"/> ขอกินภาชนะบรรจุ Container return only <input type="checkbox"/> ไม่รับคืน/ No return ข้อมูลเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> LOD <input type="checkbox"/> LOQ ภาพลักษณะ <input type="checkbox"/> รูปตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ไม่ใช่รูปตัวอย่าง							
ข้อมูลเพิ่มเติม : More information								
<input type="checkbox"/> กรณีต้องการระบุค่ามาตรฐาน (โปรดระบุ)/ _____ Show Standard Limitation (please specify) <input type="checkbox"/> Uncertainty/ คิดค่าบริการเพิ่มเติมจากราคาตามใบเสนอราคา addition fee of Uncertainty data based on sales price								
วิธีการจัดส่ง/ Delivery Method								
<input type="checkbox"/> มารับด้วยตัวเอง/ By hand <input type="checkbox"/> ส่งทางไปรษณีย์/ By post <input type="checkbox"/> ส่งทางไปรษณีย์/ By post <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ใบรายงานผล <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ใบกำกับภาษี <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....								
สำหรับเจ้าหน้าที่/ Staff Only								
ลำดับ No.	ชื่อตัวอย่าง/ รหัสตัวอย่างลูกค้า Sample & Code Names	ปริมาณต่อหน่วยบรรจุ/ Quantity per Container	จำนวนหน่วยบรรจุทั้งหมด/ Total Container	รายการทดสอบ/ Parameter tested (โปรดระบุวิธี/ Method used)	หน่วยทดสอบ/ Unit of Testing	รหัสตัวอย่าง/ Sample code	สภาพตัวอย่าง/ สภาพตัวอย่าง	Others
							ปกติ Normal	ไม่ปกติ Defect
หมายเหตุ/ Remark : _____								

หากสงสัยเกี่ยวกับผลการทดสอบ กรุณาติดต่อกลับภายใน 7 วัน หลังจากได้รับใบรายงานผลทดสอบ

ผู้ส่งตัวอย่าง/ Sent by : (_____) วันที่: ____/____/____	STAFF ONLY	ผู้รับตัวอย่าง/ Received by : (_____) วันที่: ____/____/____
--	------------	--