

สำหรับเจ้าหน้าที่ Staff Only	อ้างอิงใบเสนอราคา/ Quotation no : _____		
	รหัสลูกค้า (Customer Code) : _____	วันที่รับ (Receive Date) : _____	เวลา #1 (Time) : _____
	รหัสใบขอบริการ (Job No) : _____	วันนัดรับผล (Due Date) : _____	

**ใบทบทวนคำขอและข้อสัญญา / REQUEST FORM**

1. ชื่อบริษัท / ที่อยู่ที่ใช้ในการออกใบกำกับภาษี : \_\_\_\_\_  
Company Name / Address for tax invoice : \_\_\_\_\_

2. ชื่อบริษัท / ที่อยู่สำหรับส่งใบกำกับภาษี : _____ Company Name / Address for Sending Tax Invoice : _____	<input type="checkbox"/> ตามข้อ 1.
---	---------------------------------------

3. ชื่อบริษัท / ที่อยู่ที่ใช้ในการออกใบรายงานผล : _____ Company Name / Address for Test Report : _____	<input type="checkbox"/> ตามข้อ 1.
---	---------------------------------------

4. ชื่อบริษัท / ที่อยู่สำหรับส่งใบรายงานผล : _____ Company Name / Address for Sending Test Report : _____	<input type="checkbox"/> ตามข้อ 1.
--	---------------------------------------

5. ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดต่อ / Contact Person : \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง / Position : \_\_\_\_\_  
อีเมล / E-mail : \_\_\_\_\_ เบอร์ติดต่อ / Phone Number : \_\_\_\_\_

6. วัตถุประสงค์ (Objective)	7. วิธีการส่งตัวอย่าง (Sample Receiving)	8. วิธีจัดส่งใบรายงานผล / Sending Test Report
<input type="checkbox"/> ประกันคุณภาพ / QC	<input type="checkbox"/> ส่ง-ตนเอง-ตัวแทน / By Hand	<input type="checkbox"/> รับ-ตนเอง-ตัวแทน / By Hand
<input type="checkbox"/> ขึ้นทะเบียน อย. / Thai FDA.	<input type="checkbox"/> ส่ง-ไปรษณีย์ / By EMS Mail	<input type="checkbox"/> รับ-ไปรษณีย์ / By EMS Mail
<input type="checkbox"/> ศึกษาและวิจัย / Reseach	<input type="checkbox"/> ส่ง-บริษัทขนส่ง / By Logistic Service	<input type="checkbox"/> รับ-อีเมล / By E-mail
<input type="checkbox"/> อื่นๆ / Other : _____	<input type="checkbox"/> อื่นๆ / Other : _____	<input type="checkbox"/> อื่นๆ / Other : _____

9. ภาษาที่ต้องการออกใบรายงานผล (Language)	10. ขอผลรายงานเพิ่มเติม (Additional Test Result Request)
<input type="checkbox"/> ภาษาไทย / Thai <b>หากต้องการทั้ง 2 ภาษา</b>	<input type="checkbox"/> LOD <input type="checkbox"/> Uncertainty (มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม)
<input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ / English <b>จะมีค่าบริการเพิ่มเติม 100 บาท</b>	<input type="checkbox"/> LOQ <input type="checkbox"/> อื่นๆ / Other : _____

11. สภาพการเก็บรักษาตัวอย่าง / Storage Condition	12. ตัวอย่างหลังการทดสอบ / Sample After Testing
<input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง / Room Temperature รายการที่ : _____	<input type="checkbox"/> ไม่รับคืน อนุญาตให้ทำลายตัวอย่าง / Dispose
<input type="checkbox"/> แช่เย็น / Refrigerated รายการที่ : _____	<input type="checkbox"/> ขอรับตัวอย่างคืน / Return the sample (100 บาท)
<input type="checkbox"/> แช่แข็ง / Frozen รายการที่ : _____	<input type="checkbox"/> อื่นๆ / Other : _____
<input type="checkbox"/> อุณหภูมิอื่น ๆ ตามที่ลูกค้ากำหนด / Other temperatures : _____	

**หมายเหตุสภาวะอุณหภูมิ / Remarks Storage Condition**

เคมี: อุณหภูมิห้อง (25 ± 5) °C, แช่เย็น (4 ± 3) °C, แช่แข็ง (-20 ± 3) °C	Chemistry: Room temp. (25 ± 5) °C, Refrigerated (4 ± 3) °C, Frozen (-20 ± 3) °C
จุลชีววิทยา: อุณหภูมิห้อง (18-27) °C, แช่เย็น (5 ± 3) °C, แช่แข็ง (-20 ± 3) °C	Microbiology: Room temp. (18-27) °C, Refrigerated (5 ± 3) °C, Frozen (-20 ± 3) °C



**ข้อตกลง (Terms and Conditions)**

1. วิธีการทดสอบจะดำเนินการตามมาตรฐานที่ระบุใน ใบเสนอราคาหรือสื่อประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง / The testing procedures shall be conducted in accordance with the standards specified in the quotation or any relevant promotional materials.
2. การทดสอบทางจุลชีววิทยาและทางเคมีจะต้องมีการแยกภาชนะบรรจุตัวอย่างอย่างชัดเจน / Microbiological and chemical testing must be conducted using clearly separated sample containers.
3. ในกรณีที่พบความผิดปกติของตัวอย่างและลูกค้ายืนยันให้ดำเนินการทดสอบต่อไป ห้องปฏิบัติการจะไม่รับผิดชอบต่อค่าเบี่ยงเบนใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นในรายงานผล / In the event that abnormalities are found in the sample and the client confirms to proceed with the testing, the laboratory shall not be held responsible for any deviations that may occur in the test report.
4. ระยะเวลาการเก็บตัวอย่างจะถูกกำหนดเป็น 7 วันนับจากวันที่มีการส่งมอบรายงานผลการทดสอบ / The sample retention period is set at 7 days from the date the test report is sent.
5. ห้องปฏิบัติการ ไม่มีหน้าที่หรือความรับผิดชอบในการให้คำแนะนำหรือการตีความผลการทดสอบใด ๆ / The laboratory is not responsible for providing any advice or interpretation of the test results.
6. สำหรับตัวอย่างที่เป็นอันตราย เช่น น้ำเสีย ยาอันตราย หรือสารเคมีอันตราย ผู้รับบริการจะต้องรับตัวอย่างคืนทั้งหมด โดยไม่มีข้อยกเว้น / For hazardous samples, such as wastewater, hazardous drugs, or dangerous chemicals, the client is required to collect and take back all samples without exception.
7. การขอแก้ไขรายงานผลการทดสอบในภายหลังจะมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมในการดำเนินการ กรุณาตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง / Any request for amendment of the test report after issuance will incur additional processing fees. Please ensure all information is complete and accurate before submission.

ลงชื่อผู้รับบริการ / ผู้นำส่งตัวอย่าง (Sample Submitted By) : \_\_\_\_\_

วันที่ (Date) : \_\_\_\_\_

**สำหรับเจ้าหน้าที่ / Staff Only**

สภาพตัวอย่าง (Sample Condition)	ทบทวนการให้บริการ	เอกสารแก้ไขข้อสัญญา : _____	แจ้งแก้ไขวันที่ : _____
<input type="checkbox"/> ปกติ / Normal <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ / Abnormal (ระบุ) : _____ _____	<input type="checkbox"/> ขอมรับบริการ ทดสอบด้วยห้องปฏิบัติการ จ้างเหมาช่วง <input type="checkbox"/> ไม่ขอมรับให้บริการ	รายละเอียดการแก้ไข : _____ _____ เหตุผล : _____ _____	
เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง (Received By)	ผู้ทบทวน (Reviewed By)	ผู้จัดการคุณภาพ	ผู้ทบทวน (Reviewed By)
_____	_____	_____	_____
วันที่ (Date) : _____ เวลา #2 : _____	วันที่ (Date) : _____ เวลา #3 : _____	วันที่ (Date) : _____	วันที่ (Date) : _____