เลขติดตามงาน(S_ _ _ _ _ _) --- หน้า _ _/_ _


**DNA Technology Laboratory , Kasetsart University**

ห้องปฏิบัติการดีเอ็นเอ เทคโนโลยี ให้บริการตรวจวิเคราะห์
ศูนย์วิทยาศาสตร์ข้าว, มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

1 Moo 6 Malaiman Road, Kamphaengsaen, NakornPathom 73140 Thailand
เลขที่ 1 หมู่ 6 ถ.มาลัยแมน ต.กำแพงแสน อ.กำแพงแสน จ.นครปฐม 73140
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID. 0 9940 00159 38 2 http://dnatec.kps.ku.ac.th
Tel. 0-3435-5192 / Mobile phone 08-1517-4001, 09-7234-4461


# ใบรับตัวอย่างวิเคราะห์
# (Sample received and Inspection)

เลขที่ใบเสนอราคา (Quotation No.)

ประเภทการวิเคราะห์ (Title) : การตรวจสอบการปลอมปนพันธุ์ข้าว (Purity test of rice grain)

SR&I No :

รายละเอียดการวิเคราะห์ : - กรุณาเลือก
(Analysis details)

**ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (Address For Official Receipt)**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (Tax ID) :

ชื่อลูกค้า (Customer) :

โทรศัพท์/โทรสาร (Tel./Fax.) :

ที่อยู่ (Address) :

**ที่อยู่สำหรับออกใบรายงานผล (Address For Test Report)**

ภาษาในการออกใบรายงานผล (Language for Test Report) : - กรุณาเลือก

ชื่อลูกค้า (Customer) :

โทรศัพท์/โทรสาร (Tel./Fax) :

ที่อยู่ (Address) :

**ที่อยู่สำหรับส่งผลวิเคราะห์ (Address For Send Test Report)**

ชื่อผู้รับ (Recipient Name) :

Email :

โทรศัพท์ (Tel.) :

ที่อยู่ (Address) :

| ลำดับที่ (No.) | ชนิดตัวอย่าง (Organism) | รายละเอียดตัวอย่าง (Sample Detail) | ปริมาณตัวอย่าง (Sampling Size) | เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการฯ (Staff only) เลขที่ตัวอย่าง (Lab Number) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ชื่อผู้ส่ง/วันที่ (Sender/Date) :

รวม (Total) ตัวอย่าง (Sample)

ผู้รับตัวอย่าง/วันที่ (Receiver/Date) :

หมายเหตุ(Remark) :

สภาพและลักษณะตัวอย่าง (Sample Condition)
☐ปกติ (Normal)
☐ ไม่ปกติ (not Normal)
ผู้ตรวจสภาพ (Inspector) :

การรับใบรายงานผล (Receiving of Test Report)
- กรุณาเลือก

การแจ้งผล Test Report (Result Notification)
- กรุณาเลือก

| สำหรับเจ้าหน้าที่ (Staff only) | วันที่ส่งตัวอย่างเข้าฝ่ายทดสอบ (Date sends samples into LAB) | ลงชื่อผู้นำนำส่ง/เวลา (Sign sender/Time) | วันสิ้นสุดการทดสอบ (End Date of analysis) | กำหนด Test Report เสร็จสมบูรณ์ (Completion Date of Test Report) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

***การรับงาน** ห้องปฏิบัติการฯ ให้บริการโดยดำเนินการตามรายเอียดที่ระบุในเอกสารนี้และนำเสนอให้ลูกค้ารับทราบยืนยันการขอรับบริการตามใบเสนอราคาที่ระบุไว้ข้างต้น หากลูกค้าต้องการเปลี่ยนแปลงหลังลงนามยืนยันแล้ว ลูกค้าต้องทำเรื่องร้องขอเปลี่ยนแปลงการขอรับบริการ พร้อมทั้งค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้น (กรณีได้ดำเนินการทดสอบแล้ว) – ขอให้ดำเนินการติดต่อลูกค้าสัมพันธ์