



สำหรับเจ้าหน้าที่ / Staff only
เลขที่ใบคำขอ: ___/___
วันที่รับตัวอย่าง : ___ เวลา : ___
วันที่รับผล _____

ใบคำขอรับบริการ / REQUEST FORM

หากต้องการรายงานผลการทดสอบเป็นภาษาอังกฤษ กรุณากรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ (please fill this form in English, in case English Test Report is required)

Form with multiple sections: 1. ชื่อบริษัทและที่อยู่ (Company name and address), 2. ผลฉบับจริง (Original Test Report), 3. ผู้ติดต่อ (Contact person), 4. วัตถุประสงค์ (Objective), 5. สำหรับการทดสอบเพื่อออกฉลากโภชนาการ (Nutrition Labeling), 6. การชำระเงิน (Payment), 7. ตัวอย่างที่ส่งทดสอบ (Sample after tested), 8. ข้อมูลเพิ่มเติม (More information).

Table with 10 columns: ลำดับ (No.), ชื่อตัวอย่าง (Sample Name), รหัสตัวอย่าง (Lot No.), นำหนัก/ปริมาตร (Quantity per Container), จำนวน (Total Container), รายการที่ขอรับบริการ (Parameter tested), หน่วยทดสอบ (Unit of Testing), รายละเอียดตัวอย่าง (sample), รหัสตัวอย่าง (Sample Code), ราคา (บาท) (Price (Baht)).

Summary section with fields for Remark, ผู้ขอรับบริการ/Sent by, ผู้รับตัวอย่าง / Received by, and dates.