

ภายนอก (A) ภายใน (B)

ใบคำขอรับบริการสอบเทียบ

คำขอเลขที่

Quotation No. /

เรียน ฝ่ายปฏิบัติการทดสอบและสอบเทียบ สถาบันไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์ วันที่รับคำขอ เดือน พ.ศ.

บริษัท / ห้าง ฯ

ที่อยู่

ชื่อผู้ติดต่อ โทรศัพท์ โทรสาร อีเมลล์

ชื่อและที่อยู่ที่จะระบุในใบรับรองผลการสอบเทียบ ใช้ข้อมูลตามที่ระบุไว้ด้านบน ใช้ข้อมูลตามที่อยู่ด้านล่าง ใช้ข้อมูลตามแบบ
ชื่อ/ที่อยู่บริษัท

วิธีการสอบเทียบ วิธีการสอบเทียบของห้องปฏิบัติการ ตามความต้องการของลูกค้า อื่น ๆ (ระบุ)

การสอบเทียบเครื่องมือ สอบเทียบเครื่องมืออย่างเดียว สอบเทียบและปรับเทียบเครื่องมือ (ถ้าจำเป็น)

สภาพเครื่องมือ ปกติ ไม่ปกติ (ระบุ)

เจ้าหน้าที่การตลาดที่ดูแล

ฝ่ายปฏิบัติการและมาตรฐาน ได้รับตัวอย่างเพื่อดำเนินการสอบเทียบตามรายละเอียดดังนี้

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

No.	Equipment's Name	Accessories	Manufacturer	Model	Serial/ID No.	Point of Cal.	Accuracy	Operation No.	Received Date

1) พิจารณาทบทวนคำขอ/ข้อตกลงแล้ว

2) ทางห้องปฏิบัติการฯ จะไม่รับผิดชอบ หากไม่รับเครื่องมือกลับภายใน 30 วัน หลังดำเนินการเสร็จ

ลงชื่อ (ผู้รับบริการ) ลงชื่อ (ผู้รับคำขอ)

(.....)

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

นำส่ง ต.ย. ให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง		ส่งคืน ต.ย. ให้กลุ่มงานลูกค้าสัมพันธ์		ส่งคืน ต.ย. ให้ผู้รับบริการ	
ผู้ส่ง	ผู้รับ	ผู้ส่ง	ผู้รับ	ผู้ส่ง	ผู้รับ
..... / / / / / / / / / / / /
บันทึก					
(1) เรียน กทม., กทพ., กสส., กทส., กสค. โปรดดำเนินการ ผจผ.ปก. / /25.....			(2) เรียน เพื่อรับตัวอย่างและดำเนินการสอบเทียบ ผจก. / /25.....		