

ชื่อบริษัท (Company Name):

ที่อยู่ (Address):

ชื่อผู้ติดต่อ (Contact Person): Tel:

E-mail:

ชื่อที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี (Invoice To):

.....

.....

ลำดับ (No.)	ชื่อตัวอย่าง (Specimen name)	Lot Number/ Batch code	ลักษณะตัวอย่าง (Specimen description)	จำนวน (Qty.)

*หมายเหตุ: กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

☐ การวิเคราะห์ทดสอบการซึมผ่านของของเหลว (Hydrostatic pressure) (ISO 811:2018)

☐ การวิเคราะห์ทดสอบความสามารถต้านแรงดันน้ำทะลุผ่าน (Water Resistance: Hydrostatic pressure) (AATCC TM127:2017(2018)e)

☐ การวิเคราะห์ทดสอบความสามารถในการทะลุผ่านของน้ำ (Impact penetration) (AATCC TM42-2017e)

☐ การวิเคราะห์ทดสอบความต้านแรงดึงในสภาพแห้ง (Tensile strength and elongation: Dry Specimens) (ISO 9073-3:2023)
ทดสอบ: ☐ Option A ☐ Option B

☐ การวิเคราะห์ทดสอบความต้านแรงดึงในสภาพเปียก (Tensile strength and elongation: Wet Specimens) (ISO 9073-3:2023)
ทดสอบ: ☐ Option A ☐ Option B

☐ การวิเคราะห์ทดสอบการปลดปล่อยฝุ่น (Particle release) (ISO 9073-10:2003)

☐ การวิเคราะห์ทดสอบการซึมผ่านของจุลินทรีย์ในสภาพแห้ง (Resistance to dry microbial penetration) (ISO 22612:2005)

☐ การวิเคราะห์ทดสอบความต้านการทนแรงระเบิดในสภาพแห้ง (Determination of Bursting strength: Dry Specimens) (BS EN ISO 13938-1:2019)
ทดสอบ: ☐ Option A ☐ Option B

☐ การวิเคราะห์ทดสอบความต้านการทนแรงระเบิดในสภาพเปียก (Determination of Bursting strength: Wet Specimens) (BS EN ISO 13938-1:2019)
ทดสอบ: ☐ Option A ☐ Option B

รายละเอียดเพิ่มเติม:.....

.....

 บริษัท วชิรแล็บเพื่อสังคม จำกัด Vajira Lab for Society Co., Ltd.	แบบฟอร์มคำขอรับบริการทดสอบ (Request form) บริษัท วชิรแล็บเพื่อสังคม จำกัด เลขที่ 3 ชั้น 5 ถนนขาว แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 Email: contact@vajiralab.co.th	รหัสรับบริการ:..... หน้า 2/3
--	---	--

ประเภทการทดสอบ (Service required): ☐ Regular (5 Working Days) ☐ Express (3 Working Days, 20% Surcharge)*
*สำหรับบางรายการทดสอบ สอบถามเพิ่มเติมเพื่อยืนยันการบริการ

ประเภทใบรายงานผล (Tested report): ☒ English

การรับผลการทดสอบ (Report pick-up): ☐ รับด้วยตัวเอง (By self) ☐ E-mail

การรับตัวอย่างคืน (Return sample after tested):

☐ ขอรับคืนด้วยตนเอง (Return) หากไม่มารับคืนภายใน 14 วันทำการหลังจากวันกำหนดรับผลการทดสอบ ลูกค้ายินยอมให้ทำลายตัวอย่าง (If the client wouldn't pick it up within 14 working days after due date, VJR LAB will destroy the sample.)

☐ ไม่ขอรับคืน (Destroy) ตัวอย่างจะถูกทำลาย หลังจากวันกำหนดรับผลการทดสอบแล้ว 7 วันทำการ (VJR LAB will destroy the sample within 7 working days after due date.)

รูปภาพตัวอย่าง (Sample picture): ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ

ค่าความไม่แน่นอน (Uncertainty): ☐ ต้องการ (Surcharge 500 Bath) ☐ ไม่ต้องการ

การชำระเงิน (Payment): ☐ เงินสด (Cash) ☐ เงินโอน (Transfer)

บัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ (SCB) บริษัท วชิรแล็บเพื่อสังคม จำกัด เลขบัญชี 423-0-85065-1 สาขา ศูนย์เอ็นเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์

เงื่อนไขการใช้บริการ (Term of service):

- บริษัทจะส่งมอบผลการทดสอบหลังได้รับเงินค่าบริการครบจำนวนแล้วเท่านั้น (VJR LAB will be delivering test or data report after received a payment.)
- บริษัทจะทำการทดสอบตามที่ท่านระบุมาเท่านั้น หากมีการเบี่ยงเบน บริษัทจะแจ้งให้ท่านทราบทันที (VJR LAB confines to perform the test method according to your notification. If any deviation occurs, we will inform you immediately.)
- หากท่านต้องการแก้ไข/เพิ่มเติม โปรดแจ้งบริษัทภายใน 1 วันหลังจากยื่นใบคำขอทดสอบ มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รับผิดชอบทุกกรณี (Any correction/addition should be notified within 1 day. If not, we disclaim all responsibility.)
- วิธีการทดสอบเป็นวิธีใช้สำหรับทดสอบหน้ากากอนามัยและ N95 (Test methods are a method of testing face masks and N95.)
- บริษัทไม่มีนโยบายในการชักตัวอย่าง กลุ่มตัวอย่าง (VJR LAB emphasizes on the policy of non-sampling of the samples.)
- บริษัทไม่มีนโยบายการแสดงข้อคิดเห็นและแปลผลการทดสอบ (VJR LAB emphasizes on the policy of not comment and interpret of the test results.)
- บริษัทไม่ระบุความเป็นไปตามข้อกำหนด รายการ มาตรฐานหรือเฉพาะบางส่วนของข้อกำหนดหรือมาตรฐานใด และไม่จ้างเหมาช่วงการทดสอบ (VJR LAB does not specify the possibility with any terms, items, standards or only a portion of any terms or standards as well as not subcontracting the test.)

ลงนามผู้ขอรับบริการ (Authorized Signature/Company Seal):..... วันที่ (Date):.....

 บริษัท วชิรแล็บเพื่อสังคม จำกัด Vajira Lab for Society Co., Ltd.	แบบฟอร์มคำขอรับบริการทดสอบ (Request form) บริษัท วชิรแล็บเพื่อสังคม จำกัด เลขที่ 3 ชั้น 5 ถนนขาว แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 Email: contact@vajiralab.co.th	รหัสรับบริการ:..... หน้า 3/3
--	---	--

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสรับบริการ (Job no.):..... วันที่รับ (Receive date):..... ใบเสนอราคา (QT no.):.....

การทบทวนคำขอใช้บริการ

ลักษณะตัวอย่างตัวอย่าง (Sample details): ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ ตามรายละเอียดดังนี้.....

กรณีทดสอบ (Test case): ☐ ลูกค้าระบุให้รายงานความไม่แน่นอนของผลทดสอบ ☐ ลูกค้าไม่ได้ระบุให้รายงานความไม่แน่นอนของผลทดสอบ

Test	วิธีทดสอบ	ความพร้อม ของ ผู้ปฏิบัติงาน	ความพร้อม ของ เครื่องมือ	ความ เพียงพอ ของสารเคมี	ระยะเวลาที่ ทดสอบ (Working days)	Due date

รายละเอียดของการปรึกษาหรืออภิปรายกับลูกค้า:

.....

.....

ทบทวนโดย Technical team: ผู้ขอรับบริการ (Client):

(.....) (.....)

วันที่ (Date): วันที่ (Date):

****หมายเหตุ: ขอความกรุณาลูกค้าไม่ลงลายมือชื่อก่อนผ่านการทบทวนการให้บริการจากเจ้าหน้าที่****

รายละเอียดการเปลี่ยนแปลงจากการทบทวนกับลูกค้า:

.....

.....

ผู้ขอรับบริการ (Client):

(.....)

วันที่ (Date):

สรุปผลประเมิน VJR LAB ได้ทบทวนข้อมูลตามรายละเอียดคำขอรับบริการข้างต้นแล้ว (Summary of the assessment VJR LAB have reviewed on information above and decided)

- ☐ ใช้งาน (Can provide all analysis services topic)
- ☐ ต้องปรับปรุงแก้ไขคำขอบริการ (Can provide all analysis services only the following topic)
- ☐ ปฏิเสธ (Can't provide all analysis services topic):

วันกำหนดรับผล (Due date):.....

ผู้รับตัวอย่าง (Sample recipient):..... วันที่ (Date):.....

ผู้ตรวจสอบและอนุมัติโดย Technical Manager:..... วันที่ (Date):.....