



สถาบันค้นคว้าและพัฒนาผลผลิตทางการเกษตรและอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
Kasetsart Agricultural and Agro-Industrial Product Improvement Institute  
KASETSART UNIVERSITY Bangkok 10900, THAILAND Tel. (662) 9428600-3

Lab No.....

แบบฟอร์มการรับบริการตรวจวิเคราะห์  
Application submission form

เฉพาะเจ้าหน้าที่ Lab. use only  
Submission-KAPI/01/\_\_\_\_Date\_\_\_\_  
Quotation-KAPI/01/Q\_\_\_\_Date\_\_\_\_  
Invoice-KAPI/01/Inv\_\_\_\_Date\_\_\_\_  
Receipt\_\_\_\_Date\_\_\_\_

ผู้ขอรับบริการส่งตัวอย่าง Submitter information

การออกไปเสร็จ Bill to

ชื่อ Name		
โทร. Tel.		โทรสาร Fax.
อีเมล E-mail		

ชื่อ Name		
ที่อยู่ Address		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID		

รายงานผลการทดสอบ Language of report

- ภาษาไทย     ภาษาอังกฤษ    กรณีขอใบรายงานผลการทดสอบทั้ง 2 ภาษา คิดเพิ่ม 200 บาท  
Thai                      English                      2 language report charge 200 THB

ออกใบรายงานผลในนามของ (ภาษาไทย).....  
ที่อยู่ (ภาษาไทย).....  
Report on behalf of (English).....  
Address (English).....

การจัดส่งรายงาน Report deliver

<input type="checkbox"/> รับด้วยตัวเอง In person	<input type="checkbox"/> อีเมล: <input type="radio"/> อีเมลเดียวกับผู้ส่งตัวอย่าง E-mail:    E-mail same as above <input type="radio"/> อื่นๆ Specified e-mail.....
<input type="checkbox"/> ส่งไปรษณีย์: By post (ems 50 THB)	<input type="checkbox"/> ชื่อ-ที่อยู่เดียวกับการออกไปเสร็จ Name & address same as above <input type="checkbox"/> ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับ (ระบุ) Recipient's name & address

รายละเอียดตัวอย่าง Sample information

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Lab. use only)

No.	ชื่อตัวอย่างและ/หรือรหัส Sample name and/or Sample code	จำนวนหน่วย บรรจุทั้งหมด/ Total Container	รายการวิเคราะห์ Test list	วิธีการทดสอบ Test method	ราคาค่าบริการ (Service cost) THB	Lab Code
ราคารวม/Total cost						

การชำระเงิน Payment  โอนเงิน transaction  Bill payment  เงินสด Cashตัวอย่างหลังการทดสอบ/Sample after test ;  ไม่ขอรับคืน / No return ;  ขอรับคืน / Return Sample มีค่าบริการส่งกลับ 200 บาทต่อครั้ง/ Additional postage

Cost of 200 Baht per one shipping for return sample

เฉพาะเจ้าหน้าที่ Lab. use only ห้องปฏิบัติการ.....			การรับทดสอบ <input type="checkbox"/> รับทดสอบ <input type="checkbox"/> ไม่รับทดสอบ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... หัวหน้าห้องปฏิบัติการ..... วันที่.....
การรับตัวอย่าง <input type="checkbox"/> รับจากลูกค้า <input type="checkbox"/> รับทางไปรษณีย์ วันที่.....	สภาพตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ.....	การชำระค่าบริการ <input type="checkbox"/> ชำระแล้ว วันที่..... <input type="checkbox"/> ยังไม่ชำระ	
รายละเอียดตัวอย่าง..... .....			
ผู้รับตัวอย่าง.....	วันที่.....		