

ศูนย์ทดสอบมาตรฐานวิทยา (ห้องปฏิบัติการทดสอบทางฟิลิกส์)

แบบกรอกข้อมูลรายละเอียดของการทดสอบ

คำขอบริการเลขที่

ชื่อบริษัท (Company's name) ภาษาไทย/English

ที่อยู่ (Address) ภาษาไทย/English

ชื่อผู้ติดต่อ

โทรศัพท์

แฟกซ์

E-mail

รายละเอียดของการทดสอบ

มาตรฐานสำหรับทดสอบ

ASTM.....

JIS.....

DIN.....

ISO.....

IEC.....

มอก.....

อื่นๆ.....

ค่าความไม่แน่นอนของการทดสอบ

รายงานผล

ไม่รายงานผล

หน่วยของการทดสอบ

จำนวนทดสอบ

รายละเอียดของตัวอย่างทดสอบ

อื่นๆ

ผู้ขอรับบริการ

วันที่

การทวนสอบตัวอย่างทดสอบ

พนักงานห้องปฏิบัติการ

วันที่

รายละเอียดติดต่อผู้ขอรับบริการ

พนักงานห้องปฏิบัติการ

วันที่