

กำหนดงานเสร็จโดยประมาณ  
 วันที่.....  
 โปรดติดต่อกลับหลังจาก 1 สัปดาห์



เลขที่...../  
 รหัส ศทม. ....

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย  
 ศูนย์ทดสอบและมาตรวิทยา

คำขอบริการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ทดสอบและมาตรวิทยา

ข้าพเจ้า.....ในนาม.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่.....ถนน.....

แขวง,ตำบล.....เขต,อำเภอ.....จังหวัด.....รหัส.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอรับบริการ ก.  งานบริการทดสอบ ข.  งานบริการวิเคราะห์ ค.  งานบริการสอบเทียบ

ง.  งานบริการ.....จากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย (วว.)

เพื่อ.....ตั้งรายการต่อไปนี้

ชื่อและรหัสตัวอย่าง	จำนวน	รายละเอียดที่ขอรับบริการ

ต้องการรายงานผลเป็นภาษา  ไทย  อังกฤษ ค่าบริการโดยประมาณ.....บาท

โดยข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการตามระเบียบของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย (วว.)

ตัวอย่างที่นำมาขอบริการ  ไม่ขอรับคืน  ขอรับคืนภายใน 30 วัน หลังจากรับใบรายงานผล หากตัวอย่าง หรือ

เครื่องมือที่นำมาเสียหาย หรือชำรุด ข้าพเจ้ายินดีขอรับคืนโดยไม่คิดค่าเสียหายจาก วว.

ลงชื่อ.....  
 ( )

ผู้ขอรับบริการ

ลงชื่อ.....  
 ( )

ผู้รับคำขอรับบริการ

บางเขน โทรศัพท์ : 0 2579 1121-30, 0 2579 0160, 0 2579 5515 ต่อ 5219,5226

โทรสาร : 0 2579 8592 E-mail : sumalee @ tistr.or.th

เรียน.....

บางปู

โทรศัพท์ : 0 2323 1672-80, 0 2709 4024, 0 2709 4110, 0 2709 4147,

0 2709 4347, 0 2709 4439 ต่อ 115,116

โทรสาร : 0 2323 9165 E-mail : nitchakul @ tistr.or.th

โปรดดำเนินการตามคำขอบริการ