

กำหนดงานเสร็จโดยประมาณ

- ☐ วันที่
☐ โปรดติดต่อกลับหลังจาก 1 สัปดาห์



คำขอบริการเลขที่ /.....

☐ ลูกค้าภายนอก

☐ ลูกค้าภายใน

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย

ศูนย์เชี่ยวชาญนวัตกรรมพลังงานสะอาดและสิ่งแวดล้อม

คำขอบริการ

(ตัวอย่างน้ำ)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ในนาม (ไทย)

(อังกฤษ) ตำแหน่ง

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด..... รหัส โทรศัพท์

โทรสาร E-mail: เลขประจำตัวผู้เสีย

ภาษี / เลขประจำตัวประชาชน :

มีความประสงค์ขอรับงานบริการวิเคราะห์ จากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย (วว.) ดังรายการต่อไปนี้

ชื่อและรหัสตัวอย่าง (ไทย / อังกฤษ)	จำนวน	รายละเอียดที่ขอรับบริการ

- รายงานผลวิเคราะห์ ☐ ไม่ขอรับรายงานผล
☐ ขอรับรายงานผล ☐ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ (ขอชื่อตัวอย่างวิเคราะห์และชื่อบริษัทเป็นภาษาอังกฤษด้วย)
- ขวดตัวอย่างที่นำมาขอรับบริการ ☐ ไม่ขอรับคืน ☐ ขอรับคืนภายใน 30 วัน หลังจากได้รับรายงานผล (ต้องมารับคืนด้วยตนเอง)
- การรับผลวิเคราะห์ ☐ มารับเอง ☐ ส่งผลทางไปรษณีย์ (กรณีได้ชำระเงินเป็นที่เรียบร้อยแล้ว)
- ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการตามระเบียบของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย

หมายเหตุ :	สำหรับเจ้าหน้าที่
.....	
ลงชื่อผู้ขอรับบริการ	ค่าบริการโดยประมาณ บาท ☐ ยังไม่ได้ชำระค่าบริการ ☐ ชำระแล้วตามใบเสร็จรับเงินที่ ลงวันที่
(.....)	จำนวนเงินรวมภาษี บาท ลงชื่อ (.....) เจ้าหน้าที่รับคำขอบริการ
ศูนย์เชี่ยวชาญนวัตกรรมพลังงานสะอาดและสิ่งแวดล้อม (ศนพ.) สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย (วว.) 35 หมู่ที่ 3 ต.คลองห้า อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 โทรศัพท์ : 02-577-9000 อัดโนมัติ 90 สาย ต่อ 9484 โทรสาร : 02-577-9484	
ผู้ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลง รายละเอียด	ลงชื่อ.....วันที่.....
ผู้ทบทวน ☐ รับรองการแก้ไข/เปลี่ยนแปลง ☐ ไม่รับรองการแก้ไข/เปลี่ยนแปลง ☐ อื่นๆ.....	ลงชื่อ.....วันที่.....