



สถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศ อาคารสำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม (แจ้งวัฒนะ)

เลขที่ 47/433 หมู่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

Tel : 0 2980 6688, Fax : 0 2980 6198, www.dti.or.th

ใบคำขอรับบริการ / Service Requisition

☐ ทดสอบ (Testing)

☐ ตรวจวัด (Measuring)

☐ ตรวจผลิตภัณฑ์ (Inspection)

☐ สอบเทียบ (Calibration)

บริษัท (Company name) :

ที่อยู่ (Address) :

ผู้ติดต่อ (Contact name) :

เบอร์ติดต่อ (Tel.) :

อีเมล (E-mail) :

ชื่อ-ที่อยู่ภาษาอังกฤษ สำหรับออกรายงาน (Client name and Address for report)

ชื่อลูกค้า (Client name) :

ที่อยู่ (Address) :

ลำดับ No.	ชื่อตัวอย่าง Sample name	ยี่ห้อ Brand	รุ่น Model	รหัส S/N or ID No.	จำนวน Quantity	รายการขอรับบริการ Service Item	มาตรฐาน/วิธีการ Standard/Method

รายละเอียดเพิ่มเติมสำหรับการทดสอบ (Additional details requested to be included in testing)

☐ ค่าความไม่แน่นอนในการวัด (Uncertainty of Measurement)

☐ การตัดสินผล ; ระบุเกณฑ์การตัดสิน (Judgement ; acceptance criteria value) :

ผู้ยื่นคำขอ

วันที่

สำหรับห้องปฏิบัติการ			
ประเภทการบริการ (Service Type) :	☐ ดำเนินการตามความประสงค์ลูกค้า (Customer's Requisition)	ใบคำขอ เลขที่ Request No.	DTI-R- _____
	☐ จำลองการทดสอบ (Testing Demonstration)		
	☐ จำลองการตรวจ (Inspection Demonstration)		
สภาพตัวอย่าง (Sample condition) :	☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)		
ความพร้อมให้บริการ (Service confirmation) :	☐ พร้อมให้บริการ (Ready to test)		
	☐ ไม่พร้อมให้บริการ (Not ready to test)		
ระยะเวลาให้บริการ (Service duration) :	☐ 7 วัน ☐ 14 วัน ☐ อื่นๆ _____		
บันทึกเพิ่มเติม (Additional notes)			
ผู้รับคำขอ _____ วันที่ _____		ผู้ทบทวนคำขอ _____ วันที่ _____	
นำส่งตัวอย่างเพื่อดำเนินการ : วันที่ _____ ผู้นำส่งตัวอย่าง _____ ผู้รับตัวอย่าง _____			