

รายละเอียดตำแหน่งที่ต้องการให้ทดสอบ / วิเคราะห์ / สอบเทียบ (หากมีให้ระบุ) Detailed Locations for Testing / Analysis / Calibration (if any)

--

การออกรายงานผล Report

ชื่อบุคคล/ชื่อหน่วยงาน (ไทย)					
Name/Organization (Eng)					
ที่อยู่ Address	<input type="checkbox"/>	ตามชื่อและที่อยู่ข้างต้น Same as above			
	<input type="checkbox"/>	ที่อยู่อื่น Other Address			
ต้องการใบรายงานผลเป็น Report in Language		<input type="checkbox"/>	ภาษาไทย Thai	<input type="checkbox"/>	ภาษาอังกฤษ English
**กรณี ขอผลการทดสอบ 2 ภาษา มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 500.- บาท **In case of requesting test results in 2 languages, there will be an additional charge of 500.- baht.					
ตัวอย่าง/ชิ้นงานที่นำมาขอรับบริการ Tested Specimen/Sample		<input type="checkbox"/>	ขอรับคืน Return	<input type="checkbox"/>	ไม่ขอรับคืน Disposed
สำหรับเจ้าหน้าที่ Officer used only					
ราคาโดยประมาณ Prospective Cost of Service			<input type="checkbox"/>	รอการประเมินราคา Wait for Quotation	
วิธีการชำระเงินรับผล Payment and Receipt of Report		<input type="checkbox"/>	มาชำระเงินรับผลเอง in person	<input type="checkbox"/>	รับผลทดสอบทางไปรษณีย์ Mail

ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการตามระเบียบของมหาวิทยาลัยทุกประการ โดยชำระเป็นเงินสด หรือเช็คสั่งจ่ายในนาม มจร.-บริการวิชาการ

I agree to make a payment for services under the university's regulations by cash or cheque order to "มจร.-บริการวิชาการ".

มหาวิทยาลัย ให้ความสำคัญกับความเป็นส่วนตัวของท่าน มหาวิทยาลัย จึงขอความยินยอมจากท่านเพื่อการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่ไว้แก่มหาวิทยาลัย หรือที่มหาวิทยาลัยได้รับมาจากแหล่งอื่น

The University takes your privacy seriously. To achieve this purpose, Company would like to ask for your consent to allow Company to collect, use and/or disclose your personal data obtained from you or other sources.

ข้าพเจ้ายินยอม I consent

ข้าพเจ้าไม่ยินยอม I do not consent

ลงชื่อ Signed (_____	ผู้ขอใช้บริการ Client	ลงชื่อ Signed (_____	เจ้าหน้าที่ Officer
--------------------	-------	--------------------------	--------------------	-------	------------------------

รับผลการทดสอบ Receive test report					
ผลการทดสอบ Report		<input type="checkbox"/>	รับผลเอง in person	<input type="checkbox"/>	รับผลทดสอบทางไปรษณีย์ Mail
ตัวอย่าง/ชิ้นงาน Tested Specimen/Sample		<input type="checkbox"/>	ขอรับคืน Return	<input type="checkbox"/>	ไม่ขอรับคืน Disposed
หมายเหตุ Remark					
ผู้รับ Recipient	_____		วันที่ Date	_____	เวลา Time
	(_____)		เจ้าหน้าที่ Officer		
หมายเหตุ Remarks	1. ต้องการทราบผลอย่างไม่เป็นทางการ หรือให้ส่งผลทางโทรสาร/ไปรษณีย์ ผู้ใช้บริการต้องชำระค่าบริการก่อนรับผลทดสอบเท่านั้น 2. สวท. จะไม่รับผิดชอบในกรณีที่เกิดความเสียหายต่อชิ้นงานที่นำมาทดสอบ/วิเคราะห์/สอบเทียบ และหากไม่มารับคืนภายใน 90 วัน ทางเราจะทำลายชิ้นงานทิ้ง 1. For an in-offical report or sent by Email/Fax/Mail, the client must make a payment prior receiving the report. 2. ISTRS will be released from responsible for damage of specimens under test/analysis/calibration and will be disposed after 90 days.				