เลขที่รับ...../.....
วันที่.....
เวลา.....น.
ผู้รับเตัวอย่าง

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ (044) 223263-4 โทรสาร (044) 223260

ใบคำขอรับบริการทดสอบวัสดุก่อสร้าง

ส่วนที่ 1 (สำหรับผู้ขอรับบริการกรอก)

1.ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สถานที่ติดต่อ.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....E-mail.....

2. มีความประสงค์ ☐ ขอรับบริการทดสอบ ☐ ขอใช้เครื่องมือ(ระบุ)..... ☐ ขอรับบริการอื่นๆ (ระบุ).....

3. ประเภทผู้ขอรับบริการ ☐ **หน่วยงานภายใน** ☐ **หน่วยงานภายนอก**

☐ การเรียน-การสอน/โครงงาน วิชา.....รหัสวิชา..... ☐ ราชการ (มีหนังสือรับรองลงนาม โดยหัวหน้าหน่วยงาน)
☐ งานวิทยานิพนธ์ รหัสวิชา..... ชื่อเรื่อง..... ☐ มหาวิทยาลัยภาคี (มีหนังสือรับรองลงนามโดยหัวหน้าหน่วยงาน)
☐ งานวิจัย ชื่อเรื่อง ..... ☐ บริษัทเอกชน ☐ บุคคลทั่วไป
☐ อื่นๆ..... ☐ อื่นๆ.....

4. ชื่อและที่อยู่ที่ต้องการให้ระบุในใบเสร็จรับเงิน ☐ ตามชื่อ-ที่อยู่ ที่ระบุ ข้อ 1 . ☐ ตามชื่อ- ที่อยู่ ดังนี้ .....
.....

5. ชื่อและที่อยู่ที่ต้องการให้ระบุในใบรายงานผลการทดสอบ (กรณีขอรายงานผลเป็นภาษาอังกฤษกรุณากรอกที่อยู่เป็นภาษาอังกฤษ) ☐ ตามชื่อ-ที่อยู่ ที่ระบุ ข้อ 1
☐ ตามชื่อ- ที่อยู่ ดังนี้ .....

6. รายละเอียดตัวอย่างและรายการทดสอบ/เครื่องมือที่ใช้ (ให้กรอกรายละเอียดในข้อ 6 ในหน้าถัดไป)

6.1 จำนวนตัวอย่าง..... ตัวอย่าง **และความต้องการภาชนะบรรจุตัวอย่างคืน** ☐ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการ (รับคืนภายใน 30 วันนับจากวันที่ส่งตัวอย่าง)

6.2 การเก็บรักษาตัวอย่าง : ☐ อุณหภูมิห้อง ☐ แช่เย็น ☐ แช่แข็ง **6.5 การรับรายงานผลการทดสอบ** : ☐ มารับเอง ☐ ส่งทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่...
.....

6.3 ความต้องการตัวอย่างคืน : ☐ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการ (ภายใน 10 วัน หลังออกรายงานผล) **6.6 การชำระเงิน** ☐ เงินสด ☐ เงินโอน (แนบหลักฐาน) ☐ เช็ค (แนบหลักฐาน)

6.4 ความต้องการมาเฝ้าระวังการทดสอบ ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ **6.7 ความต้องการอื่นๆ (ระบุ)** .....

6.8 เฉพาะกรณีผู้ขอรับบริการจากหน่วยงานภายใน : ข้าพเจ้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการให้บริการของศูนย์เครื่องมือฯ **ภายในวันที่ .....**
โดยผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายคือ.....หากพ้นกำหนดระยะเวลาที่กำหนดไว้ข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ มทส.
หักเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับ มทส. เพื่อนำมาชำระหนี้ดังกล่าว

6.9 ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบการขอรับบริการ แล้วยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา **(เฉพาะผู้ขอรับบริการภายใน)**
(.....). (.....).
...../...../..... ...../...../.....

ส่วนที่ 2 (สำหรับพนักงานกรอก) รายละเอียดของการทบทวนคำขอรับบริการ

1. รายการทดสอบ/วิธีทดสอบ/เครื่องมือที่ใช้.....
.....

2. การคิดค่าใช้จ่าย

2.1 คิดค่าใช้จ่ายในอัตรา : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

2.2 ค่าใช้จ่ายรวมทั้งสิ้น(อัตราเต็ม) .....บาท

2.3 ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ถ้ามี (ระบุ) : .....
.....

2.4 ค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บจริง.....บาท.(.....)

3. รายละเอียดของการปรึกษาหารือ/ถกปัญหากับผู้ขอรับบริการ.....

4. การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของการทบทวน (ถ้ามี).....

5. สรุปผลการทบทวนของห้องปฏิบัติการ ☐ ไม่พร้อมและปฏิเสธ ☐ มีความพร้อมรับงาน **และนัดรับรายงานผลวันที่**.....

6. ☐ **กรณีมีการเบี่ยงเบนไปจากคำขอรับบริการ :** ได้แจ้งผู้ขอรับบริการเป็นลายลักษณ์อักษรเมื่อ วันที่.....
☐ **กรณีมีการแก้ไขเพิ่มเติม**หลังจากงาน ได้เริ่มแล้ว ระบุ.....
☐ **ได้ทบทวนคำขอรับบริการใหม่ตั้งแต่ต้นแล้ว** สามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ

ทบทวนโดย.....หัวหน้าห้องปฏิบัติการทดสอบ ลงชื่อ.....ผู้เบิกตัวอย่าง เวลา ..... น.
(.....) (.....).
...../...../..... ...../...../.....

หมายเหตุ : กรณีออกรายงานผลเป็นภาษาอังกฤษหรือรายงานค่า Uncertainty คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

ห้องปฏิบัติการทดสอบวัสดุก่อสร้าง

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ใบนำส่งตัวอย่างแท่งคอนกรีต

เลขที่รับ : ..... **วันที่ :** ...../...../..... **รหัสงานทดสอบ :** ..... **หมายเลขตัวอย่าง :** .....

6.รายละเอียดตัวอย่าง

ชนิดตัวอย่าง ☐ Cylinder ☐ 100x200 ☐ 150x300 ☐ ..... ☐ Corring

☐ Cube ☐ 100x100x100 ☐ 150x150x150 ☐ .....

ตัวอย่างที่	รหัสส่วนผสม	Slump (cm)	ชุดตัวอย่างทดสอบ	วันที่หล่อตัวอย่าง (ดูบนตัวอย่าง)	เวลาที่เริ่มหล่อ	สภาพตัวอย่างรับเข้า	หมายเหตุ
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			
				____/____/____			

ตัวอย่าง

สภาพตัวอย่างรับเข้า

1= สภาพปรกติ , 2 = แตกบิ่น , 3 = มีวัสดุแปลกปลอม , 4 = มีรูพรุน , 5 = ผิวหน้าเอียงไม่ได้ฉาก , 6 = ผิวข้างไม่เรียบ , 7 = ผิวขึ้น , 8 = ผิวแห้ง

หมายเหตุ : ในกรณีตัวอย่างที่ผิดปรกติ ห้องปฏิบัติการจะไม่ทำการทดสอบและส่งตัวอย่างคืน หากผู้ขอรับบริการยืนยันให้ทดสอบให้เขียนเครื่องหมาย " √ "

☐ **ยืนยันขอให้ทดสอบตามสภาพตัวอย่างที่นำส่ง**

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พศ.....

ลงชื่อผู้รับตัวอย่าง

☐ **นายโกวิทย์ กฐินใหม่** ☐ **นายอาทิ นครเรียบ**

☐ **นายจักรกฤษณ์ ธนะมณีวุฒิ** ☐ .....

.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

ส่วนที่ 3 (สำหรับผู้บังคับบัญชา)

1. ความเห็นหัวหน้าฝ่าย

☐ สมควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ.....

.....

(นายติงศักดิ์ เหลืองเจริญทิพย์)

หัวหน้าฝ่ายห้องปฏิบัติการวิศวกรรม 2

วันที่.....เดือน.....พศ.....

2. การพิจารณาอนุมัติ

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

(นายอาวุธ อินทรชื่น)

หัวหน้ากลุ่มงานวิศวกรรมศาสตร์และสนับสนุน

วันที่.....เดือน.....พศ.....

ห้องปฏิบัติการทดสอบวัสดุก่อสร้าง

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ใบนำส่งตัวอย่างเหล็กเส้นเสริมคอนกรีต

เลขที่รับ : ..... **วันที่ :** ...../...../..... **หมายเลขตัวอย่าง :** .....

6.รายละเอียดตัวอย่าง

หมายเลขชุดตัวอย่าง	หมายเลขชิ้นตัวอย่าง	จำนวน	ชนิด - ขนาดระบุ	ชั้นคุณภาพ	ผู้ผลิต (อักษรย่อ)	Lot ผลิต / วันที่ผลิต / รหัสตัวอย่าง	รหัสงานทดสอบ	สภาพตัวอย่างรับเข้า

ตัวอย่าง

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พศ.....

ลงชื่อผู้รับตัวอย่าง

☐ **นายโกวิทย์ กฐินใหม่** ☐ **นายอาทิ นครเรียบ**

☐ **นายจักรกฤษณ์ ธนะมณีวุฒิ** ☐ .....

.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

ส่วนที่ 3 (สำหรับผู้บังคับบัญชา)

1. ความเห็นหัวหน้าฝ่าย

☐ สมควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ.....

.....

(นายติงศักดิ์ เหลืองเจริญทิพย์)

หัวหน้าฝ่ายห้องปฏิบัติการวิศวกรรม 2

วันที่.....เดือน.....พศ.....

2. การพิจารณาอนุมัติ

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

(นายอาวุธ อินทรชื่น)

หัวหน้ากลุ่มงานวิศวกรรมศาสตร์และสนับสนุน

วันที่.....เดือน.....พศ.....