



ใบรับงานบริการวิชาการ

ส่วนของบริษัทรอกข้อมูล

ชื่อ/บริษัท ผู้ขอรับบริการ.....

ที่อยู่(ระบุในใบเสร็จรับเงิน).....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....โทรศัพท์.....e-mail.....

ประเภทของกิจการ รัฐ เอกชน

(โปรดตรวจสอบชื่อ ที่อยู่ ในใบเสร็จรับเงินให้ถูกต้อง หากต้องการแก้ไขให้แจ้งภายใน 7 วัน)

โครงการทดสอบ.....

ชนิดของตัวอย่าง.....

เงื่อนไขการเก็บรักษาตัวอย่าง.....

สิ่งที่น่าสนใจทดสอบ/อื่น ๆ

ลำดับ	ชื่อ/รหัสตัวอย่าง	สภาพตัวอย่าง	จำนวน

ตัวอย่างที่น่าสนใจทดสอบ ไม่ขอรับคืน ขอรับคืน (มีค่าใช้จ่ายในการส่งคืนตามที่จ่ายจริง)

โดยมีความประสงค์ รับผลไม่เป็นทางการ รับผลเป็นทางการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับงานวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ทดสอบ/ตรวจสอบ