



บริษัท ห้องปฏิบัติการ กรีนเนติกส์ จำกัด

Greenetics Laboratory Co., Ltd.

188 Moo 1, Santisuk Subdistrict, Doi Lo District, Chiang Mai 50160

Tax id : 0505565009117

E-mail : info@greenetics.co, Tel : 065-2370966

แผ่นที่ ____/____

สำหรับเจ้าหน้าที่ / Staff only

เลขที่คำขอรับบริการ : _____

วันที่รับตัวอย่าง : _____

วันนัดรับผล : _____

ใบส่งตัวอย่างวิเคราะห์ / LABORATORY TESTING SERVICE APPLICATION

ชื่อบริษัทและที่อยู่สำหรับใบรายงานผล / Company name and address for Test report								
ใบรายงานผล / Test report : ☐ ไทย / Thai ☐ อังกฤษ / English กรณีรายงานผล 2 ภาษา มีค่าบริการเพิ่ม 100 บาท / Bilingual reports: additional fee 100 THB								
ชื่อ-ที่อยู่ (ภาษาไทย/Thai) : _____								
ชื่อ-ที่อยู่ (ภาษาอังกฤษ/English) : _____								
ข้อมูลเพิ่มเติม / More information					วัตถุประสงค์ / Objective			
☐ รายงานผลการทดสอบตัวอย่าง (ภาษาไทย)					☐ จำหน่ายในประเทศ / Domestic Consume			
☐ Test results of samples (ภาษาอังกฤษ)					☐ ส่งออก / Export to Country			
☐ ค่าความไม่แน่นอนของผลทดสอบ / The measurement uncertainty (มีค่าบริการ)					☐ เพื่อทราบผล / General information			
☐ อื่นๆ / Other :					☐ งานวิจัย / Reserch			
การรับใบรายงาน / Test report					ผู้ติดต่อ / Contact person			
☐ มารับด้วยตัวเอง / In person					ชื่อ-สกุล / Name : _____			
☐ ส่งทางไปรษณีย์ / By post					ตำแหน่ง / Position : _____			
☐ ตามใบรายงานผล / Test report address					โทรศัพท์ / Tel : _____			
☐ ตามที่อยู่ใบกำกับภาษี / Tax invoice address					มือถือ / Mobile : _____			
☐ อื่น (โปรดระบุในหมายเหตุ) / Others (please specify in remarks)					ไลน์ / LINE ID : _____			
☐ รับผลในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ / Electronic file format					อีเมล / E-mail : _____			
การส่งตัวอย่างทดสอบ/ Sample Submission					การรับคืนตัวอย่างทดสอบ/ Sample Return			
☐ ส่งด้วยตนเอง / In-person submission					☐ มารับด้วยตนเอง / Pick up in person			
☐ ส่งผ่านบริษัทขนส่ง / delivery service					☐ ผ่านบริษัทขนส่ง / Delivery:			
การชำระเงินและที่อยู่ใบกำกับภาษี / Payment and address for Tax invoice								
การชำระเงิน / Payment: ☐ เงินสด / Cash ☐ เงินโอน / Transfer ☐ เครดิต / Credit ☐ อื่นๆ / Other								
อ้างอิงราคาจาก / Price Quote: _____								
ชื่อและที่อยู่ใบกำกับภาษี _____								
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : _____ สาขาที่ : _____								
ข้อมูลตัวอย่างและรายการทดสอบ/Sample and Test Item								
การวิเคราะห์ทดสอบ: ☐ ตรวจวิเคราะห์ด้านเคมี/Chemical Analysis ☐ ตรวจวิเคราะห์ด้านจุลชีววิทยา/Microbial Analysis								
ลำดับ/ No.	ชื่อตัวอย่าง/ Sample Name	ประเภท/ Type	ลักษณะ/ Appearance	น้ำหนัก/ Weight	จำนวน/ Quantity	รายการทดสอบ/Test item	สำหรับเจ้าหน้าที่ / Staff Only	
							รหัสตัวอย่าง/ Sample code	น้ำหนัก/ weight (g)
								สภาพ ตัวอย่าง
วิธีการทดสอบ / Test method : ☐ วิธีการทดสอบของห้องปฏิบัติการ / Laboratory method ☐ วิธีการทดสอบของลูกค้า / Costumer method (ระบุในหมายเหตุ)								
หมายเหตุ / Remark : _____								
ข้อตกลงก่อนการทดสอบ / Agreement before testing: _____								
นโยบายของบริษัท / Laboratory Policy: 1) บริษัทฯ ไม่มีบริการสุ่มตัวอย่างให้ลูกค้า 2) บริษัทฯ ไม่มีบริการตัดสินผล แปลผล หรือแสดงข้อคิดเห็น 3) หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลการทดสอบ กรุณาติดต่อกลับภายใน 7 วัน หลังจากได้รับใบรายงานผลทดสอบ								
ผู้ส่งตัวอย่าง/Sent by			ผู้รับตัวอย่าง/Received by			ทบทวนคำขอรับบริการ / Review service requests		
() ชื่อ-นามสกุล วันที่/Date : ____/____/____			() ชื่อ-นามสกุล วันที่/Date : ____/____/____			☐ สามารถให้บริการได้ทั้งหมด ☐ ไม่สามารถให้บริการได้ ☐ สามารถให้บริการได้บางส่วน ☐ อื่นๆ : _____ ผู้ทบทวน : () วันที่/Date : ____/____/____		