

คำขอรับบริการตรวจสอบทางฟิสิกส์

คำขอเลขที่/.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย

ถนน ชื่อหมู่บ้าน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)

มีความประสงค์ขอส่งตัวอย่าง จำนวน ๑ ตัวอย่าง ๒ ตัวอย่าง ตัวอย่าง

ตัวอย่างที่ ๑ เครื่องหมาย..... ได้มาจาก

ตัวอย่างที่ ๒ เครื่องหมาย..... ได้มาจาก

ตัวอย่างที่ เครื่องหมาย..... ได้มาจาก

มีวัตถุประสงค์เพื่อ ทราบผล งานศึกษา/วิจัย จำหน่ายในประเทศ ส่งออก อื่น ๆโดยขอรับบริการตามรายการที่ทำเครื่องหมาย ไว้ในช่อง ดังนี้

รายการ	ค่าธรรมเนียม (บาท)/ตัวอย่าง
<input type="checkbox"/> การตรวจสอบตัวอย่างแร่ สินแร่ หรือธรณีวัตถุทางฟิสิกส์ที่ไม่ต้องใช้วัสดุเพื่อหาชนิดและองค์ประกอบ	๑๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การหาค่าความถ่วงจำเพาะของตัวอย่างแร่ หินโลหะ และโลหะผสม	๒๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การหาค่าความขาวสว่าง (Brightness) ของตัวอย่างบดละเอียดแล้ว	๒๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การหาค่าความคม (Abrassiveness) ของตัวอย่างบดละเอียดแล้ว	๓๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การวิเคราะห์ตรวจสอบดิน ผงผลึก หรือตัวอย่างบดละเอียดเพื่อหาชนิดของแร่หรือองค์ประกอบ	๒๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การบดหยาบหินหรือแร่ น้ำหนักไม่เกิน ๑๐ กิโลกรัม	๒๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การคัดขนาดด้วยตะแกรง น้ำหนักไม่เกิน ๑๐ กิโลกรัม	
<input type="checkbox"/> ขนาดเล็กกว่า ๐.๕ นิ้ว ถึงขนาดโตกว่า ๑๐๐ เมช	๑๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> ขนาดเล็กกว่า ๑๐๐ เมช	๒๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การแยกแร่โดยอาศัยความแตกต่างของความถ่วงจำเพาะ น้ำหนักไม่เกิน ๑๐ กิโลกรัม	๒๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การแยกแร่ด้วยแม่เหล็กไฟฟ้า น้ำหนักไม่เกิน ๒ กิโลกรัม	๓๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การแยกแร่ด้วยไฟฟ้าสถิตย์หรือไฟฟ้าแรงสูง น้ำหนักไม่เกิน ๒ กิโลกรัม	๓๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การลอยแร่ (Flotation) น้ำหนักไม่เกิน ๒ กิโลกรัม	๕๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การอบแห้ง (Drying) น้ำหนักไม่เกิน ๑๐ กิโลกรัม	๒๐๐ X=.....
<input type="checkbox"/> การหาค่าวิเคราะห์ด้วยเครื่องเอกซเรย์ดิฟแฟรคโทมิเตอร์ (XRD)	๑๐๐๐ X=.....

การรายงานผลการตรวจสอบ

ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ ค่าความไม่แน่นอน

การรับผลการตรวจสอบ

ไปรษณีย์
 ชื่อ-ที่อยู่ของผู้ยื่นคำขอ ชื่อ-ที่อยู่อื่น

รับผลการตรวจสอบด้วยตนเอง

โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)

การขอรับตัวอย่างที่เหลือคืน

ไม่ขอรับตัวอย่างคืน ขอรับตัวอย่างคืนโดยมารับเองภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับผลการตรวจสอบ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

หมายเหตุ ผู้ยื่นคำขอยินยอมสละสิทธิในตัวอย่างที่ถูกนำไปใช้ในการตรวจสอบ

บันทึกของเจ้าหน้าที่

ได้รับตัวอย่าง จำนวน ตัวอย่าง รวบรวมการขอรับบริการ จำนวน รายการ
 ค่าธรรมเนียมที่ผู้ยื่นคำขอต้องชำระทั้งสิ้น จำนวนเงิน บาท
 จำนวนเงิน (ตัวอักษร) บาท
 ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่ เล่มที่ ลงวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
 (.....)
 / /

<p>(๑) สภาพตัวอย่าง</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">ลักษณะ</th> <th style="width: 50%;">ปริมาณ/จำนวน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> สภาพปกติ</td> <td><input type="checkbox"/> เพียงพอ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> อื่น ๆ</td> <td><input type="checkbox"/> จำนวนตัวอย่างถูกต้อง</td> </tr> </tbody> </table> <p>ลงชื่อ ผู้รับตัวอย่าง (.....) ตำแหน่ง</p>	ลักษณะ	ปริมาณ/จำนวน	<input type="checkbox"/> สภาพปกติ	<input type="checkbox"/> เพียงพอ	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ	<input type="checkbox"/> จำนวนตัวอย่างถูกต้อง	<p>(๓) เรียน</p> <p>ฝ่าย/งาน.....</p> <p>ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว และได้แนบรายงานผลการตรวจสอบ เลขที่ / ลงวันที่</p> <p>มาพร้อมนี้</p> <p>ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง</p>
ลักษณะ	ปริมาณ/จำนวน						
<input type="checkbox"/> สภาพปกติ	<input type="checkbox"/> เพียงพอ						
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ	<input type="checkbox"/> จำนวนตัวอย่างถูกต้อง						

<p>(๒) เรียน</p> <p>เพื่อ.....</p> <p>ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง</p>	<p>(๔) เรียน</p> <p>เพื่อแจ้งผลการตรวจสอบให้ผู้ยื่นคำขอทราบ</p> <p>ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง</p>
--	---