

สำหรับลูกค้ารับบริการ (Customer) ชื่อและที่อยู่บริษัทตาม ภ.พ.20 เพื่อออกเอกสารทางการเงิน

ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดต่อ (Name-Surname) : \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง (Position) : \_\_\_\_\_  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID.) : \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ (Tel.) : \_\_\_\_\_ อีเมล (E-Mail) : \_\_\_\_\_  
โน้มนามบริษัท (Company Name) : \_\_\_\_\_ เลขทะเบียนนิติบุคคล (Juristic ID.) : \_\_\_\_\_  
เลขที่ (No.) : \_\_\_\_\_ ถนน (Road) : \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง (Sub-District) : \_\_\_\_\_  
อำเภอ/เขต (District / Area) : \_\_\_\_\_ จังหวัด (Province) : \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ (Post Code) : \_\_\_\_\_  
รูปแบบรายงานผล (Test Report Format) :  ภาษาไทย (Thai)  ฉบับ (Copies)  ภาษาอังกฤษ (English)  ฉบับ (Copies)  
ชื่อที่ต้องการให้ระบุในรายงานผลการทดสอบ (กรณีต่างจากชื่อผู้ขอรับบริการ)/Name to be Appeared on Test Report (In Case of Different from Applicant's Name)  
ชื่อบริษัท (Company Name) : \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ (Address) : \_\_\_\_\_

ลำดับ (No.)	รายละเอียดตัวอย่าง (Description)	ชื่อตัวอย่างทดสอบ (Sample Name)	ประเภททดสอบ (Test Items) <sup>1</sup>	มาตรฐานการทดสอบ และปี (Standard Method and Year)	สภาวะทดสอบ (Condition) <sup>2</sup>	จำนวน (Quantity)	เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff Only)	
							หมายเลขตัวอย่าง (Sample No.)	สภาพตัวอย่าง (Normal/Abnormal)
				Example				
				ASTM D3985-17,				
				ASTM F1307-20,				
				ASTM F1249-20,				
				ISO 527-21, ASTM				
				D638-22, ISO 178-				
				19, ASTM D790-17,				
				ASTM D1894 -14,				
				ISO 1133-22, ASTM				
				D1238-23, Other :				
				Please Specify				

หมายเหตุ : <sup>1</sup>ประเภททดสอบ เช่น OTR, WVTR, Tensile, Flexural, COF, MFI หรืออื่นๆ <sup>2</sup>สภาวะทดสอบ เช่น อุณหภูมิ, ความชื้น, ความเร็วในการทดสอบ, น้ำหนักกด, ระยะจับชิ้นงาน เป็นต้น

สำหรับทดสอบสมบัติเชิงกล (Mechanical Properties) :  ใช้ Extensometer (Use)  ไม่ใช้ Extensometer (Not Use)  
ชนิดของชิ้นงานทดสอบ (Type Sample) : PE / PP / PVC / PET / PS / Other \_\_\_\_\_  
ลักษณะตัวอย่าง (Appearance) : ชิ้นงานตามมาตรฐาน (by Standard) / ฟิล์ม (Film) / บรรจุภัณฑ์ (Package) / เม็ด (Resins) / เกร็ด (Flasks) / ผง (Powder) / Other \_\_\_\_\_  
วิธีการเก็บรักษาตัวอย่าง (Sample Preservation) :  สภาวะทั่วไป (Normal)  กำหนด (Condition) \_\_\_\_\_  
การรับตัวอย่างคืน (Return of Sample) :  ไม่รับคืน, อนุญาตให้ทำลาย (no Return, Allowed to Destroy)  
 รับคืนภายใน 14 วันหลังรับรายงานผลทดสอบ (Pickup within 14 Days after Test Report Received)  
การรับรายงานผล (Report Reception) :  รับเอง (by Hand)  ส่งทางไปรษณีย์ (Post-Mail) ค่าบริการ 100 บาท (Fee 100 Bath)  
ต้องการค่าความไม่แน่นอนหรือไม่ (Do You Need the Uncertainty Value) :  ไม่ต้องการ (No)  ต้องการ (Yes) มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 500 บาท (Fee Charge 500 Bath)  
ยินยอมให้ทดสอบกับหน่วยงานเครือข่ายของสถาบันพลาสติก  ยินยอม (Consent)  ไม่ยินยอม (Do not consent)  
หมายเหตุ (Remark) : \_\_\_\_\_

ผู้ขอรับบริการลงนาม / Customer \_\_\_\_\_ วันที่ / Date \_\_\_\_\_

ทบทวนคำขอสำหรับเจ้าหน้าที่ (Review of Request by Staff Only)

รายละเอียดของการปรึกษาเพิ่มเติม (Details of The Consultation with Customer) : \_\_\_\_\_  
อ้างอิงราคาจาก (Quotation No.) : \_\_\_\_\_ วันที่รับตัวอย่าง (Sample Received Date) : \_\_\_\_\_ ผู้รับตัวอย่าง (Sample Received by.) : \_\_\_\_\_  
ระยะเวลาการทดสอบโดยประมาณ (Estimate Test Period) : วันที่ทดสอบ (Test Date) : \_\_\_\_\_ กำหนดรับรายงานผล (Receive Report Date) : \_\_\_\_\_  
 สามารถให้บริการได้ทั้งหมด  สามารถให้บริการได้บางส่วนและส่งภายนอกบางส่วน  
 ไม่สามารถให้บริการได้  ส่งทดสอบภายนอก  
Summary  รับงาน (Accept)  ปฏิเสธงาน (not Accept)

ผู้ทวนสอบ (Review by) \_\_\_\_\_ วันที่ / Date \_\_\_\_\_