



ใบขอรับบริการทดสอบตัวอย่าง

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ส่งตัวอย่าง

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อมูลผู้ส่งตัวอย่าง รหัสลูกค้า..... ตัวอย่างนำส่งห้องปฏิบัติการโดย <input type="checkbox"/> ลูกค้ามาเอง <input type="checkbox"/> ได้รับทางไปรษณีย์ ชื่อ-นามสกุล ภูมิลำเนา ระดับชั้นปีที่ศึกษา..... หน่วยงาน <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี <input type="checkbox"/> หน่วยงานภายนอก ระบุ..... ที่อยู่หรือภาควิชา/คณะ..... โทรศัพท์ มือถือ..... E-mail Line ID.....					ผลการทบทวนข้อตกลง <input type="checkbox"/> สามารถทดสอบได้ <input type="checkbox"/> ให้ทดลองทดสอบ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถทดสอบได้ เนื่องจาก..... มีรายการทดสอบที่ได้รับรองมาตรฐาน ISO/IEC:17025 <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มีรายการ..... อัตราค่าบริการบาท (.....) วันที่นัดรับผลการทดสอบ..... ลงชื่อ ผู้รับตัวอย่าง (.....) วันที่.....																																																								
ใบรายงานผล <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ <input type="checkbox"/> ต้องการ <input type="checkbox"/> ภาษาไทย <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ (กรณีต้องการใบรายงานผลการทดสอบทั้ง 2 ภาษา คิดค่าบริการเพิ่ม 100 บาท) รายงานผลในนาม <input type="checkbox"/> ชื่อเจ้าของตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ชื่อหน่วยงาน <input type="checkbox"/> ชื่ออื่น (ระบุ)..... การส่งผลการทดสอบ <input type="checkbox"/> มารับผลเอง <input type="checkbox"/> ส่งทางไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> ส่งทาง E-mail (ไฟล์ PDF) การชำระเงิน <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็ค <input type="checkbox"/> โอน/ฝาก ชื่อและที่อยู่ ที่ต้องการระบุไว้ในใบเสร็จรับเงิน <input type="checkbox"/> ตามข้อมูลผู้ส่งตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ชื่อและที่อยู่ ดังนี้					สำหรับการชำระเงิน ชำระเงินวันที่.....จำนวน.....บาท ใบเสร็จ เลขที่.....เล่มที่..... ลงชื่อ..... สำหรับการรับผลการทดสอบ <input type="checkbox"/> รับผลทดสอบแล้ว วันที่.....ลงชื่อ..... <input type="checkbox"/> ส่งผลทดสอบแล้ว <input type="radio"/> E-mail วันที่.....ลงชื่อ..... ชื่อ..... <input type="radio"/> ไปรษณีย์ เลขที่วันที่.....ลงชื่อ..... <input type="checkbox"/> รับตัวอย่างคืน วันที่.....ลงชื่อ.....																																																								
รายละเอียดการทดสอบ การเก็บรักษาตัวอย่าง <input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง <input type="checkbox"/> แช่เย็น ที่ °C <input type="checkbox"/> แช่แข็ง ที่ °C <input type="checkbox"/> ข้อพึงระวังอื่นๆ ระบุ..... วิธีทดสอบและเกณฑ์การตัดสินใจ <input type="checkbox"/> เลือกวิธีของห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> เลือกใช้ตามวิธีที่ร้องขอ (ระบุ)..... (ห้องปฏิบัติการ มีนโยบายไม่รายงานความสอดคล้องกับ Specification หรือมาตรฐานสำหรับการทดสอบ (เช่น ผ่าน/ไม่ผ่าน อยู่ในเกณฑ์/ออกนอกเกณฑ์)) ค่าความไม่แน่นอนของวิธีทดสอบ <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการรายละเอียด <input type="checkbox"/> ต้องการรายละเอียด (คิดค่าบริการทดสอบเพิ่ม) รายการทดสอบ <input type="checkbox"/> มีรายการเพิ่มเติมในหน้า 2 <input type="checkbox"/> ตามเอกสารแนบ จำนวน.....หน้า																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3">ลำดับที่</th> <th rowspan="3">ชื่อตัวอย่าง/ชนิดตัวอย่าง</th> <th rowspan="3">ปริมาณ</th> <th rowspan="3">จำนวน</th> <th rowspan="3">รายการทดสอบ</th> <th colspan="3">สำหรับเจ้าหน้าที่</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">รหัสตัวอย่าง</th> <th colspan="2">สภาพตัวอย่าง</th> <th rowspan="2">ราคา (บาท)</th> </tr> <tr> <th>ปกติ</th> <th>ไม่ปกติ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">รวม</td> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </tbody> </table>					ลำดับที่	ชื่อตัวอย่าง/ชนิดตัวอย่าง	ปริมาณ	จำนวน	รายการทดสอบ	สำหรับเจ้าหน้าที่			รหัสตัวอย่าง	สภาพตัวอย่าง		ราคา (บาท)	ปกติ	ไม่ปกติ																																	รวม										
ลำดับที่	ชื่อตัวอย่าง/ชนิดตัวอย่าง	ปริมาณ	จำนวน	รายการทดสอบ						สำหรับเจ้าหน้าที่																																																			
										รหัสตัวอย่าง	สภาพตัวอย่าง		ราคา (บาท)																																																
					ปกติ	ไม่ปกติ																																																							
รวม																																																													
<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการรับตัวอย่างคืน <input type="checkbox"/> ต้องการรับตัวอย่างคืน (ต้องมารับภายใน 1 เดือน) ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดข้างต้นเรียบร้อยแล้ว โดยยอมรับให้เป็นข้อตกลงร่วมกัน และยินยอมให้ทดสอบตัวอย่างได้ทุกกรณี “หากสงสัยเกี่ยวกับผลการทดสอบ กรุณาติดต่อกลับภายใน 7 วัน หลังจากรับใบรายงานผลทดสอบ” ลงชื่อ ผู้ส่งตัวอย่าง (.....) วันที่.....																																																													



การทบทวนข้อตกลง

1. ผู้ขอรับบริการส่งตัวอย่างที่ต้องการทดสอบที่ห้องปฏิบัติการ SEC 112 ชั้น 1 อาคารศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดยส่งตัวอย่าง พร้อมกรอกรายละเอียดใบขอรับบริการทดสอบตัวอย่าง (FM-QP-7.1-01)
2. รายการทดสอบ
 ไม่อยู่ในระบบ ISO/IEC 17025 (ข้ามไปข้อ 7) อยู่ในระบบ ISO/IEC 17025
3. ปริมาณตัวอย่างที่ส่งทดสอบ
 - 3.1 อาหารสัตว์ อย่างน้อย 10 กรัม
 - 3.2 น้ำผิวดิน อย่างน้อย 500 มิลลิลิตร
 - 3.3 น้ำดื่มบรรจุขวด อย่างน้อย 400 มิลลิลิตร จำนวน 1 ขวด
 - 3.4 น้ำดื่มบรรจุถัง อย่างน้อย 5 ลิตร จำนวน 1 ถัง
4. วันและเวลาในการรับตัวอย่าง
วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น. ยกเว้นวันหยุดราชการ
5. อัตราค่าบริการ

รายการทดสอบ		อัตราค่าบริการ (บาท/ตัวอย่าง)	
		ตัวอย่างแรก	ตัวอย่างถัดไป
<input type="checkbox"/>	5.1 ปริมาณโปรตีน	750	250
<input type="checkbox"/>	5.2 ปริมาณโลหะหนัก		
	<input type="checkbox"/> 1) ทดสอบ 1 – 5 ธาตุ	1000	700
	<input type="checkbox"/> 2) ทดสอบ 6 – 10 ธาตุ	1700	700
	<input type="checkbox"/> 3) ทดสอบ 10 ธาตุขึ้นไป	2000	700

6. วิธีทดสอบ

ลำดับที่	วัสดุ / ผลิตภัณฑ์ที่ทดสอบ	รายการที่ทดสอบ / ช่วงของการทดสอบ	วิธีทดสอบ / เทคนิคที่ใช้
1	น้ำผิวดิน	- แคดเมียม : 0.01 mg/L ถึง 0.10 mg/L - ทองแดง : 0.01 mg/L ถึง 0.20 mg/L - ตะกั่ว : 0.02 mg/L ถึง 0.20 mg/L - แมงกานีส : 0.25 mg/L ถึง 2.00 mg/L - นิกเกิล : 0.01 mg/L ถึง 0.20 mg/L - สังกะสี : 0.25 mg/L ถึง 2.00 mg/L	In – house method : TM-CH-002 based on Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 23 rd ed., 2017. Part 3120, 3030 K
2	น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	- เหล็ก : 0.10 mg/L ถึง 0.50 mg/L - ตะกั่ว : 0.04 mg/L ถึง 0.15 mg/L	In – house method : TM-CH-003 based on Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 23 rd ed., 2017. Part 3120
3	อาหารสัตว์	- โปรตีน : 7.10 g/100 g ถึง 64.70 g/100 g	AOAC Official Methods of Analysis, 21 st ed., 2019, method 990.03

หมายเหตุ : ห้องปฏิบัติการมีนโยบายไม่แปลผลการทดสอบ ดังนั้น ผลการทดสอบที่แสดงในใบรายงานผลจะแสดงเป็นค่าจริงที่ได้จากการทดสอบเท่านั้น

7. ระยะเวลาในการทดสอบ 15 วันทำการ และระยะเวลาส่งรายงานผลภายใน 20 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ห้องปฏิบัติการฯ ได้รับตัวอย่าง
8. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงข้อตกลงและสัญญา ไม่ว่าจะเป็นการเปลี่ยนแปลงข้อตกลงและสัญญาจากผู้ขอรับบริการ หรือห้องปฏิบัติการ



- 8.1 กรณีผู้ขอรับบริการต้องการเปลี่ยนแปลงข้อตกลงและสัญญาที่ได้ตกลงไว้ ผู้ขอรับบริการจะต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบถึงสาเหตุ เพื่อพิจารณาและดำเนินการตอบกลับผู้ขอรับบริการ และจะต้องบันทึกการเปลี่ยนแปลงลงในแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงข้อตกลง (FM-QP-7.1-02)
 - 8.2 กรณีผู้ขอรับบริการส่งตัวอย่างไม่ถูกต้องหรือขอให้ทดสอบนอกขอบข่าย หรือเลือกใช้วิธีทดสอบไม่เหมาะสม และไม่ปัจจุบัน ห้องปฏิบัติการดำเนินการแจ้งให้ผู้ขอรับบริการเลือกวิธีทดสอบของห้องปฏิบัติการเท่านั้น และดำเนินการทบทวนข้อตกลงและสัญญาใหม่ พร้อมทำการบันทึกรายละเอียดไว้ในแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงข้อตกลง (FM-QP-7.1-02)
 - 8.3 กรณีห้องปฏิบัติการต้องการเปลี่ยนแปลงข้อตกลง จะต้องแจ้งผู้ขอรับบริการทราบถึงสาเหตุ และเมื่อผู้ขอรับบริการยินยอมจะต้องบันทึกการเปลี่ยนแปลงลงในแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงข้อตกลง (FM-QP-7.1-02)
 - 8.4 กรณีห้องปฏิบัติการมีปริมาณตัวอย่างค้างอยู่จำนวนมาก ทำให้ไม่สามารถรายงานผลการทดสอบได้ในระยะเวลาทำการที่กำหนดไว้ ให้เจ้าหน้าที่รับตัวอย่างแจ้งกลับผู้ขอรับบริการทางโทรศัพท์ และบันทึกในแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงข้อตกลง (FM-QP-7.1-02) ว่าห้องปฏิบัติการจะรายงานผลการทดสอบช้ากว่าปกติ หากผู้ขอรับบริการยินยอม จึงดำเนินการทดสอบตัวอย่างได้
 - 8.5 กรณีผลการทบทวนใหม่ต้องใช้ตัวอย่างในการทดสอบซ้ำ/เพิ่มเติม แต่ตัวอย่างที่เหลือไม่เพียงพอ ให้แจ้งผู้ขอรับบริการว่าจะทำการทดสอบซ้ำ/เพิ่มเติมและให้ผู้ขอรับบริการส่งตัวอย่างเพิ่ม โดยมีการบันทึกในแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงข้อตกลง (FM-QP-7.1-02)
9. ห้องปฏิบัติการฯ มีนโยบายไม่จ้างเหมาช่วง
 10. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญของเอกสารนี้ ห้องปฏิบัติการฯ จะดำเนินการทบทวนเอกสารใหม่ (กรณีจำเป็น) และแจ้งผู้ขอรับบริการทราบ
 11. กรณีผู้ขอรับบริการร้องขอให้ทดสอบซ้ำ ต้องร้องขอภายใน 5 วันหลังจากได้รับผลการทดสอบ
 12. ห้องปฏิบัติการฯ จะไม่มีการสรุปผลการทดสอบให้กับผู้ขอรับบริการ ผู้ขอรับบริการจะต้องเปรียบเทียบผลการทดสอบกับเกณฑ์มาตรฐานเอง
 13. ผู้ขอรับบริการสามารถเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการได้ โดยทำจดหมายถึงผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริการวิชาการและมาตรฐานการวิจัย
 14. กรณีผู้ขอรับบริการมีข้อร้องเรียน สามารถแจ้งข้อร้องเรียนได้ทั้งทางโทรศัพท์และทางเอกสารกับเจ้าหน้าที่ เพื่อจะได้ดำเนินการตรวจสอบและแจ้งผลการดำเนินการให้ผู้ร้องเรียนทราบต่อไป
 15. ห้องปฏิบัติการมีนโยบายไม่แปลผลการทดสอบ ดังนั้นผลการทดสอบที่แสดงในใบรายงานผลจะแสดงค่าจริงที่ได้จากการทดสอบเท่านั้น

ลงนาม.....

(.....)

ผู้ขอรับบริการ

ลงนาม.....

(.....)

ผู้จัดการคุณภาพ