



คำขอที่.....
รับวันที่.....
ผู้รับ.....

ใบคำขอรับบริการ

1. รายละเอียดผู้ยื่นคำขอ

1.1 ผู้ขอ (ชื่อ-สกุล):หน่วยงาน/ โครงการ/องค์กร:.....
 ที่อยู่ผู้ขอ/หน่วยงาน :

โทรศัพท์..... E-mail..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

2. ยื่นคำขอเพื่อ () ตรวจสอบ () ทดสอบ () สอบเทียบ () อื่นๆ

2.1 ผลิตภัณฑ์..... รุ่น..... จำนวนที่ผลิต..... หมายเลขล็อตผลิต

ผลิตภัณฑ์..... รุ่น..... จำนวนที่ผลิต..... หมายเลขล็อตผลิต

ผลิตภัณฑ์..... รุ่น..... จำนวนที่ผลิต..... หมายเลขล็อตผลิต

ผลิตภัณฑ์..... รุ่น..... จำนวนที่ผลิต..... หมายเลขล็อตผลิต

() ขอรับตัวอย่างคืนหลังการตรวจ/ ทดสอบเสร็จสิ้น () ไม่รับตัวอย่างคืน

2.2 เอกสารอ้างอิงสำหรับการตรวจ (ผู้ยื่นคำขอรระบุหมายเลข/ ชื่อเอกสารที่ต้องการ)

() มาตรฐาน/ข้อกำหนด/วิธีการปฏิบัติงาน/แบบผลิตภัณฑ์ ชื่อ.....

รายการที่ต้องการให้ตรวจ/ทดสอบ () ทุกรายการ () บางรายการ คือ

2.3 ผู้ขอรับทราบและยินยอมให้

- () ผู้ตรวจส่งตัวอย่างชิ้นส่วน/ ผลิตภัณฑ์ให้ห้องปฏิบัติการภายนอกทดสอบตามความเหมาะสม
- () ใช้วิธีทดสอบตามที่หน่วยตรวจกำหนด หากในมาตรฐานไม่ได้ระบุวิธีการทดสอบไว้
- () ใช้ข้อมูลจากหน่วยงานอื่น ประกอบในกระบวนการตรวจสอบ

2.4 ผู้ยื่นคำขอต้องการให้ออกใบรับรองผลการตรวจหรือไม่ (มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม)

- () ต้องการ () ต้องการเฉพาะรายงานผลการตรวจผลิตภัณฑ์

2.5 กรณีบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก แนบเอกสารเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

- () สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาพาสปอร์ต (กรณีบุคคลธรรมดา)
- () สำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคลอายุไม่เกิน 90 วัน (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- () หนังสือมอบอำนาจ (กรณีได้รับมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการ) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- () สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานทำอาหาร หรือ โรงงานประกอบอาหาร หรือ โรงงานซ่อมแซมอาหาร หรือ โรงงานเปลี่ยนแปลงลักษณะอาคาร (ถ้ามี)

() แบบผลิตภัณฑ์ หรือ เอกสารมาตรฐานอ้างอิงที่หน่วยตรวจจำเป็นต้องใช้เป็นเอกสารประกอบการพิจารณาผลตรวจ

หมายเหตุ : กรณีลงนามโดยผู้รับมอบอำนาจ กรุณาแนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ กรณีเป็นนิติบุคคลต้องประทับตราหน่วยงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น และเอกสารประกอบคำขอที่แนบมาเป็นความจริงและเป็นปัจจุบัน ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ของสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศกำหนด และ/ หรือแก้ไขเพิ่มเติมในภายหลัง ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานสังเกตการณ์ทำงานของกลุ่มผู้ตรวจ ณ สถานที่ประกอบการของข้าพเจ้าได้ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล เมื่อมีการร้องขอเป็นลายลักษณ์อักษรจากหน่วยงานกฎหมาย

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)
/...../.....



สำหรับเจ้าหน้าที่

รายการ	มี	ไม่มี	ไม่พิจารณา	หมายเหตุ
1. ตรวจสอบการกรอกรายละเอียดคำขอ - ชื่อผู้ขอ - ที่อยู่ของหน่วยงานผู้ขอ - ข้อมูลโทรศัพท์, e-mail เพื่อการติดต่อ - ระบุรายละเอียดผลิตภัณฑ์ครบถ้วน - ระบุมาตรฐานและขอบข่ายที่ใช้ในการตรวจอย่างชัดเจน - ผู้มีอำนาจลงนาม				
2. ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอรับบริการ - สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาพาสปอร์ตของผู้ขอ หรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลของผู้ขอ (กรณีบุคคล/ หน่วยงานภายนอก) - สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ หรือ สำเนาทะเบียนการค้า ลงนามรับรองสำเนาโดยผู้มีอำนาจ (กรณีบุคคล/ หน่วยงานภายนอก) - หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ) - เอกสารเพิ่มเติมอื่นๆ () แบบผลิตภัณฑ์ รายละเอียดผลิตภัณฑ์ หมายเลข..... () มาตรฐาน ข้อกำหนด ขั้นตอนการตรวจสอบ หมายเลข..... () เกณฑ์การตัดสินใจ () อื่นๆ				

1. คำขอและเอกสารประกอบคำขอ: () ข้อมูลครบถ้วน () ขาดข้อมูลดังนี้.....
.....
() อยู่ในขอบข่ายที่ได้รับการรับรอง () อยู่ในขอบข่ายที่สามารถให้บริการได้ และทบทวนโดยผู้จัดการฝ่ายวิชาการแล้ว
() ไม่มีความสามารถตรวจสอบ/ ทดสอบ ตามคำขอ
2. วิธีการ หรือ มาตรฐานที่ลูกค้ากำหนด () เหมาะสม () ไม่เหมาะสม คือ.....
.....



3. ชิ้นงานตัวอย่าง () ส่งมาพร้อมคำขอ โดยสภาพของตัวอย่าง () ปกติ () ไม่ปกติ (ตามผลตรวจสอบในใบรับตัวอย่าง)

() สุ่มตัวอย่าง ณ สถานที่ของผู้ขอ

4. ความพร้อมของทรัพยากรหน่วยตรวจ () พร้อม () ไม่พร้อม ในเรื่อง.....

.....

ผลการพิจารณา () รับคำขอ () คืนเรื่อง

เป็นคำขอรับบริการลำดับที่ ประมาณการระยะเวลาทดสอบแล้วเสร็จ วันที่

มอบหมายให้ 1. 2.

3. 4. เป็นผู้ตรวจ/ คณะผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ผู้จัดการวิชาการ