



ส่วนที่ 1 : สำหรับลูกค้า (Customer Only)

Page 1 of 2

1. ชื่อผู้ติดต่อ (Contact) : _____		Tel : _____		Email : _____		
2. ชื่อ-ที่อยู่ ในรายงานผลการทดสอบ (Name/Company and Address for Test report) *รายงานผล 2 ภาษาเพิ่ม 200 บาท, ฉลากโภชนาการ 500 บาท (2 language charged 200 baht, Nutrition label 500 baht)						
<input type="checkbox"/> ภาษาไทย (ชื่อ-ที่อยู่) : _____						
<input type="checkbox"/> English (Name - Address) : _____						
■ ผู้ผลิต (Manufacturer information) : <input type="checkbox"/> ไม่ต้องกรอกรายงานผล (No need to fill data in report) <input type="checkbox"/> เหมือนรายงานผลการทดสอบ (Same as report information) ชื่อ-บริษัท (Name/Company) : _____ ที่อยู่ (Address) : _____						
3. ข้อมูลใบเสร็จรับเงิน (Receipt information) : <input type="checkbox"/> เหมือนรายงานผลการทดสอบ (Same as report information)						
ชื่อ-บริษัท (Name/ Company) : _____						
ที่อยู่ (Address) : _____						
4. การรับรายงาน (Report sending) : <input type="checkbox"/> รับด้วยตนเอง (Self pick up) <input type="checkbox"/> ส่งลงทะเบียน (by Post) <input type="checkbox"/> ส่ง EMS 30 บาท (EMS 30 baht)						
ที่อยู่จัดส่ง : <input type="checkbox"/> ตามรายงานผล (Report address) <input type="checkbox"/> ที่อยู่อื่น (Other) : _____						
<input type="checkbox"/> ตามใบเสร็จรับเงิน (Receipt address) _____						
5. ชนิดตัวอย่าง (Type of sample) : <input type="checkbox"/> อาหาร (Food) <input type="checkbox"/> เครื่องดื่ม (Beverage) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (Others) : _____						
6. การเก็บรักษาตัวอย่าง (Sample storage) : <input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง (Room temperature) 20-35 °C <input type="checkbox"/> แช่เย็น (Chilled) 3±2 °C <input type="checkbox"/> แช่แข็ง (Frozen) < -15 °C						
7. การขอตัวอย่างคืน (Return sample) : <input type="checkbox"/> ไม่รับคืน (No sample return) <input type="checkbox"/> รับตัวอย่างคืน (Sample return)						
หมายเหตุ (Remark) : รับคืนด้วยตนเองภายใน 30 วัน นับจากวันออกรายงาน (pick up by yourself with in 30 days after completing report date)						
8. ความต้องการเพิ่มเติม (Additional requested) :						
<input type="checkbox"/> ค่าความไม่แน่นอนของการวัด (Uncertainty value) (1,000 บาท/ 1 รายการ/ 1 ตัวอย่าง (1,000 baht/ 1 item/ 1 sample) งานเร่งด่วน คิดค่าบริการ 2 เท่าจากราคาปกติ (charged twice for fast service)						
<input type="checkbox"/> ผลการทดสอบ 2 ซ้ำ คิดค่าบริการ 2 เท่าจากราคาปกติ (charged twice for 2 raw data) <input type="checkbox"/> ขั้นตอนการทดสอบ (เอกสารแนบ) Test method (attached document) *						
<input type="checkbox"/> ร่างรายงานผลการทดสอบ (Draft report) ** ระบุ Email : _____ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (others) : _____						
หมายเหตุ (Remark) : แจ้งภายหลังเพิ่ม *200 บาท, **50 บาท/ 1 ตัวอย่าง (Informed a later charged *200 baht, **50 baht/1 sample)						
No.	ชื่อ/ รหัสตัวอย่าง (Name/ Code of sample)	ปริมาณต่อภาชนะ (Quantity per Container)	จำนวนภาชนะ (Total Container)	ลักษณะบรรจุ (Type of Container)	รายการทดสอบ (Test items)	เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff only) เลขคำขอรับบริการ (Sample No.)
1.						
■ วันที่เวลาที่รับตัวอย่าง (Received Date/time) : _____ จาก <input type="checkbox"/> ลูกค้า (Customer) <input type="checkbox"/> ไปรษณีย์/ ขนส่งเอกชน (Post/ Courier service)						
■ สภาพตัวอย่าง (Sample when received) : <input type="checkbox"/> ปกติ (normal) <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ (Abnormal) ระบุ : _____						
■ ตัวอย่างน้อยกว่าที่กำหนด (sample less than requirement) : _____						
<input type="checkbox"/> จำนวนภาชนะ (total package) <input type="checkbox"/> น้ำหนักรวม (total weight) _____						
■ ค่าบริการทดสอบ (Service price) : _____						
■ การชำระค่าบริการ (Payment) : <input type="checkbox"/> เงินสด (Cash) <input type="checkbox"/> โอนเงิน (Transfer) <input type="checkbox"/> เช็ค (Cheque) <input type="checkbox"/> ก้างชำระ (Overdue)						
■ เลขที่ใบเสร็จ (Receipt no.) : _____ วันนัดรับผล (Due date) : _____						
เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff only)						

ห้องปฏิบัติการไม่มีบริการประเมินความสอดคล้อง, ให้ความเห็นและแปลผลการทดสอบ (Our Laboratory dose not provide statements of conformity, opinions and interpretation service.)

ห้องปฏิบัติการไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายของตัวอย่างที่ไม่ได้เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานของ FQA (FQA LAB is not responsible for any damage of the samples that are not caused by FQA operations.)



ส่วนที่ 2 : เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff Only) Page 2 of 2

1. การทบทวนการบริการทดสอบ (Review of requests)

ให้บริการได้ทั้งหมดตามที่ลูกค้าร้องขอ (Provide all as requested)
 ให้บริการตามที่ลูกค้าร้องขอได้บางรายการ (Provide some as requested)
 ส่งทดสอบภายนอก (Send sample for subcontracting)

2. การจ้างเหมาช่วงงานทดสอบ (Test items by subcontracting)

รายการทดสอบ (Test item) : _____
 สาเหตุ (Reason) : _____
 บริษัท (Company) : _____

ลูกค้า (ลงชื่อรับทราบ / วันที่)
 Customer (Name/Date)

ดำเนินการ วันที่ : _____
 บริษัท : _____
 ผู้ดำเนินการ : _____

ทะเบียนรายชื่อ (FQA's subcontracting list)
 ตามที่ลูกค้าร้องขอ (Customer requested)

ผู้คัดเลือก (Consider by)
 เจ้าหน้าที่ (FQA Staff)
 ลูกค้า (Customer)

หมายเหตุ (Remark) : _____

3. การระบุข้อมูลบนบรรจุภัณฑ์ในรายงาน (Data on sample package for report)

ไม่ต้องการระบุ (No)
 ต้องการระบุ (Yes) รุ่นการผลิต (Lot No.) วันผลิต (MFG. date) วันหมดอายุ (Exp./ Best before date)

4. การวิเคราะห์ฉลากโภชนาการ (Nutrition labeling analysis)

รับทราบว่าผลิตภัณฑ์ต้องวิเคราะห์ฉลากโภชนาการแบบเต็ม ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 182) แต่ยื่นยื่นตรวจฉลากโภชนาการแบบย่อ
 รับทราบว่าผลิตภัณฑ์อาจมีส่วนผสมของโคเลสเตอรอล แต่ยื่นยื่นไม่วิเคราะห์เพิ่มในฉลากโภชนาการแบบย่อ
 หนึ่งหน่วยบริโภค (serving size) ที่ต้องการ (ภาชนะบรรจุจำหน่ายจริง (package size))

เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง (Staff Name) : _____ Date : _____ Time : _____

บันทึกการติดต่อลูกค้า (Customer contact record)			
วัน/เวลา (Date/Time)	ชื่อผู้ติดต่อ (Contact person)	รายละเอียด (Details)	เจ้าหน้าที่ (Staff)

ห้องปฏิบัติการไม่มีบริการประเมินความสอดคล้อง, ให้ความเห็นและแปลผลการทดสอบ (Our Laboratory dose not provide statements of conformity, opinions and interpretation service.)
 ห้องปฏิบัติการไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายของตัวอย่างที่ไม่ได้เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานของ FQA (FQA LAB is not responsible for any damage of the samples that are not caused by FQA operations.)