

แบบคำขอรับบริการงานสอบเทียบ (Calibration Request Form)

<b>สำหรับลูกค้า (For Customer)</b> ชื่อบริษัท (Company Name) : _____ ชื่อผู้ติดต่อ (Contact Name) : _____ โทรศัพท์/Tel : _____ โทรสาร/Fax : _____ E-mail : _____ ชื่อ/ที่อยู่ สำหรับออกใบรับรองผล ภาษาอังกฤษ (Name/Address to Certificate, English Only) : _____						<b>สำหรับเจ้าหน้าที่:</b> รหัสใบคำขอรับบริการ (Request No.) : _____ วันที่รับ (Date Received) : _____ เวลาที่รับ (Time Received) : _____ กำหนดเสร็จ (Due Date) : _____ อ้างอิงใบเสนอราคาเลขที่ : _____ ผลทบทวนข้อตกลง <input type="checkbox"/> พร้อม โปรดดำเนินการตามคำขอรับบริการ <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม ไม่รับคำขอ/ส่งเครื่องมือคืน ลงชื่อ _____ ผู้จัดการคุณภาพ วันที่ _____							
<b>มีความประสงค์จะขอรับบริการงานสอบเทียบประเภท</b> <input type="checkbox"/> สอบเทียบภายใน(In-house) <input type="checkbox"/> สอบเทียบภายนอก (Onsite)													
<b>วัตถุประสงค์การขอสอบเทียบ</b> <input type="checkbox"/> สอบเทียบเท่านั้น(Calibration Only) <input type="checkbox"/> ซ่อมและสอบเทียบ (Repair with Calibration)													
1. การจัดส่งเครื่องมือเข้าบริษัท		<input type="checkbox"/> ส่งด้วยตนเอง		<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ (SCS)		<input type="checkbox"/> ไปรษณีย์/ขนส่ง							
2. กรณีที่ต้องการปรับแต่ง (Adjustment)		<input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้ทันที		<input type="checkbox"/> ต้องแจ้งให้ทราบก่อน/รอกการอนุมัติจากลูกค้า									
3. ท่านต้องการให้ระบุ วันครบกำหนดสอบเทียบ		<input type="checkbox"/> ต้องการ โปรดระบุเวลา		<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ									
		<input type="checkbox"/> 6 เดือน		<input type="checkbox"/> 1 ปี		<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....							
4. โดยสอบเทียบตามวิธีของ :		<input type="checkbox"/> ห้องสอบเทียบ (SCS)		<input type="checkbox"/> วิธีอื่นๆ โปรดระบุ .....									
ตามรายการดังนี้													
No.	รายการ Description	ชื่อ Manufacturer	รุ่นเครื่อง Model	หมายเลขเครื่อง/เลขชี้บ่ง Serial Number/ID No.	จุดสอบเทียบ / หน่วย Cal point / Unit	Condition As-Received		Condition As-Received		Cal by		ISO/IEC. 17025 : 2005	
						New	Used Item	ปกติ	ไม่ปกติ	SCS	SUP	Yes	No
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
หมายเหตุ _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับบริการ วันที่ _____						ลงชื่อ _____ ผู้รับคำขอ วันที่ _____							
- การส่งมอบงานสอบเทียบเข้าเข้าได้ทำการตรวจสอบเครื่องมือหลังจากผ่านการสอบเทียบแล้วว่ายังคงอยู่ในสภาพปกติพร้อมใช้งาน ลงชื่อ _____ ผู้รับคืน วันที่ _____						ลงชื่อ _____ ผู้ส่งคืน วันที่ _____							
หมายเหตุ _____													
*ในกรณีที่ลูกค้าต้องการใช้ระบบไปรษณีย์/ขนส่ง หรือ เจ้าหน้าที่ (SCS) กรุณาอีเมลที่ E-mail: sales.siamcalibration@gmail.com **หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อแผนกสอบเทียบ โทรศัพท์: 0-7430-0435-36 หรือ E-mail: sales.siamcalibration@gmail.com													