SAMPLE SUBMISSION FORM (ใบคำขอรับบริการทดสอบ)

TPT-FS-101TM-F01 Rev.06 01-Apr-20

BVAQ
A Bureau Veritas AsureQuality Joint Venture

บริษัท บูโร เวอริทัส เอคิว แล็บ (ประเทศไทย) จำกัด

Bureau Veritas AQ Lab (Thailand) Limited

อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย 111 หมู่ 9 ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง ปทุมธานี 12120

โทรศัพท์ Tel : 02-157-4867, โทรสาร Fax : 02-157-4869

สำหรับเจ้าหน้าที่/ Staff only

CHM __/___

เวลา :_____

วันที่รับตัวอย่าง:_____

วันที่นัดรับผล:

ชื่อบริษัทและที่อยู่ที่ระบุในใบรายงานผล/ Company name and address for Test report :

ต้องการใบรายงานผลเป็น : ☐ ไทย/Thai ☐ อังกฤษ/English (กรณีรายงานผล 2 ภาษา คิดค่าบริการ 100฿/ ฉลากโภชนาการ 100฿ (ไม่รวม VAT))

ชื่อ-ที่อยู่ (ภาษาไทย/Thai) :

ชื่อ-ที่อยู่ (อังกฤษ/English) :

ชื่อบริษัทและที่อยู่ที่ระบุในใบกำกับภาษี / Company name and address for Tax invoice :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : สาขาที่ :

ผู้ติดต่อ / Contact person :

ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อ/ Contract person :

ตำแหน่ง/ Position : โทรศัพท์/Tel :

โทรสาร/ Fax : มือถือ/ Mobile :

อีเมล์/ E-mail :

การแจ้งผลทดสอบ/ TR Inform

☐ E-mail ☐ Fax

อ้างอิงราคาจาก/ Price Quote

เจ้าหน้าที่การตลาดที่ติดต่อ/ Person Sale

วัตถุประสงค์/ Objective :

☐ เพื่อยื่นขอ อย./ Thai FDA submit

☐ ใบรับรองสุขอนามัย/ Health Certificate : .....

☐ จำหน่ายในประเทศ/ Domestic Consume

☐ ส่งออก / Export to Country : .....

☐ เพื่อทราบผล/ General information

☐ งานวิจัย

☐ อื่นๆ ระบุ

สำหรับการทดสอบเพื่อออกฉลากโภชนาการ

โปรดระบุประเภทฉลากและข้อมูล

Indicate Tpye for Nutrition Labeling

☐ Thai RDI ☐ EU

☐ USFDA ☐ Other .....

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง/ Temp. at Sample Received

☐ อุณหภูมิห้อง/Room temp ☐ แช่เย็น/Chilled ☐ แช่เข็ง/Frozen

การชำระเงิน/ Payment

☐ เงินสด/ Cash ☐ เครดิต/ Credit

☐ เช็ค/ Cheque ☐ เงินโอน/ Transfer

☐ บัตรเครดิต/ Credit Card

ตัวอย่าง/ ภาชนะที่ส่งทดสอบ: Sample after tested

☐ ขอรับคืนตัวอย่าง/ Sample return (ภายใน15 วันหลังส่งตัวอย่าง)

☐ ขอคืนภาชนะบรรจุ/ Container return only

☐ ไม่รับคืน/ No return

ข้อมูลเพิ่มเติม : More information

☐ กรณีต้องการระบุค่ามาตรฐาน (โปรดระบุ)/ .....

Show Standard Limitation (please specify)

☐ Uncertainty/ คิดค่าบริการเพิ่มเติมจากราคาขายตามในเสนอราคา addition fee of Uncertainy data based on sales price

☐ มารับด้วยตัวเอง/ By hand

☐ ส่งทางไปรษณีย์/ By post

☐ ตามที่อยู่ใบรายงานผล

☐ ตามที่อยู่ใบกำกับภาษี

☐ อื่นๆ.....

การรับรับรอง(Accreditation) ☐ ได้รับการรับรอง ☐ ไม่ได้รับการรับรอง

ข้อมูลเพิ่มเติม ☐ LOD ☐ LOQ

ภาพตัวอย่าง ☐ รูปตัวอย่าง ☐ ไม่ใช้รูปตัวอย่าง

ลำดับ No.	ชื่อตัวอย่าง/ รหัสตัวอย่างลูกค้า Sample & Code Names	ปริมาณต่อหน่วยบรรจุ/ Quantity per Container		จำนวนหน่วยบรรจุทั้งหมด/ Total Container	รายการทดสอบ/ Parameter tested (โปรดระบุวิธี / Method used)	หน่วยทดสอบ/ Unit of Testing	สำหรับเจ้าหน้าที่/ Staff Only			
							รหัสตัวอย่าง/ Sample code	สภาพตัวอย่าง ปกติ Normal	สภาพตัวอย่าง ไม่ปกติ Defect	Others

หมายเหตุ/ Remark :

หากสงสัยเกี่ยวกับผลการทดสอบ กรุณาติดต่อกลับภายใน 7 วัน หลังจากรับใบรายงานผลทดสอบ

ผู้ส่งตัวอย่าง/ Sent by :		ผู้รับตัวอย่าง/ Received by :
( ) ตัวบรรจง	**STAFF ONLY**	( )
วันที่: _____/_____/_____		วันที่: _____/_____/_____