ศูนย์วิจัยเทคโนโลยียาง

เลขที่รับงาน .....

วัน-เดือน-ปี .....

# แบบขอรับบริการ

1. **บริษัท/หน่วยงานสำหรับ<u>ออกผลทดสอบ</u>** .....เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ประเภทกิจการ (โปรดระบุประเภทของผลิตภัณฑ์) .....
(หากที่อยู่ในการส่งผลการให้บริการ หรือ ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ ต่างจากในข้อ 1 โปรดระบุด้านหลัง)

2. **งานที่ขอรับบริการ**

O งานวิเคราะห์ / ทดสอบ O งานทดสอบยางล้อ O งานวิศวกรรมยาง

O งานฝึกอบรม O งานให้คำปรึกษา O งานวิจัย

รายละเอียดของงาน (หากเนื้อที่ไม่พอ โปรดเขียนต่อด้านหลัง)

2.1 ชื่อตัวอย่าง.....

.....

2.2 รายละเอียดการทดสอบ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. **ประเภทของงานที่ขอรับบริการ**

O ปรกติ O เร่งด่วน (1-3 วัน) (คิดค่าบริการเพิ่ม 50 %)

4. **การรายงานผลทดสอบ (คิดค่าบริการเพิ่มฉบับละ 100 บาท)**

O ภาษาไทย จำนวน ..... ฉบับ O ภาษาอังกฤษ จำนวน ..... ฉบับ

5. **การรับรายงานผลทดสอบ**

O รับด้วยตัวเอง O ส่งผลทางไปรษณีย์ (ค่าบริการ EMS 50 บาท)
(โปรดระบุที่อยู่จัดส่ง หากต่างจากที่อยู่ในข้อ 1)

6. **การรับตัวอย่างคืน**

O ต้องการรับตัวอย่างคืน

☐ รับด้วยตนเอง (รับตัวอย่างคืนภายใน 30 วัน) ☐ ส่งตัวอย่างทางไปรษณีย์ (ค่าบริการเพิ่มตามน้ำหนัก)

O ไม่ต้องการรับตัวอย่างคืน

7. **ผู้ขอรับบริการ**

ชื่อ-สกุล .....อีเมล์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ลายมือชื่อผู้ขอรับบริการ

.....



ศูนย์วิจัยเทคโนโลยียาง คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
999 อาคารวิทยาศาสตร์ 3 ห้อง R2/2 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170
โทรศัพท์ 0 2441 0511, 0 2441 9816-20 ต่อ 1115, 080 771 7098 โทรสาร 0 2441 9378 เว็บไซต์: http://www.sc.mahidol.ac.th/rtec

# <u>ข้อมูลเพิ่มเติม</u>

1. รายละเอียดของงานที่ขอรับบริการ (เพิ่มเติม)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. **ที่อยู่สำหรับ<u>ส่งผลบริการวิชาการ</u>**

ชื่อ .....

ที่อยู่..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. **ที่อยู่สำหรับ<u>ออกใบเสร็จ</u>**

ชื่อ ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....