



บันทึกความต้องการบริการที่ปรึกษา

ISO/IEC17025:2017

ISO/IEC17043:2023

ISO9001:2015

มอก.2677

(กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการจัดทำใบเสนอราคา)

1. ข้อมูลพื้นฐาน

ชื่อผู้ติดต่อ.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน / บริษัท.....

ที่อยู่ (สำหรับออกใบกำกับภาษี).....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....โทรศัพท์.....E-mail.....

2. ข้อมูลเพื่อการเสนอราคา

เป็นห้องปฏิบัติการ ทดสอบด้านเคมี ทดสอบด้านจุลชีววิทยา สอบเทียบเครื่องมือ อื่นๆ ระบุ.....

กำลังการก่อสร้าง / จัดตั้ง ยังไม่ได้จัดทำระบบ เคยได้รับการรับรองแล้ว อยู่ระหว่างยื่นขอการรับรอง

วัตถุประสงค์ในการรับบริการที่ปรึกษา

เป็นห้องปฏิบัติการเปิดใหม่ ขอการรับรองใหม่ ขยายขอบข่าย แก้ปัญหา/แนวทางในการทำงาน

แก้ไขข้อบกพร่องจากหน่วยรับรองระบบงาน อื่นๆ โปรดระบุ.....

ต้องการบริการที่ปรึกษา ทั้งระบบคุณภาพและด้านเทคนิค เฉพาะจัดทำเอกสารระบบคุณภาพ เฉพาะด้านเทคนิคการทดสอบ

โปรดระบุรายการทดสอบที่ต้องการขอคำปรึกษา พร้อมระบุวิธีมาตรฐานและชนิดของเครื่องมือหลักที่ใช้ (โปรดแนบเอกสารอ้างอิง ถ้ามี)

* ห้องปฏิบัติการต้องมีวิธีทดสอบ (Test method) ที่ใช้งานสำหรับการยื่นขอการรับรอง เพื่อรับคำปรึกษาในการทำ Method verification / Method validation การบริการ
ไม่รวมพัฒนาวิธีทดสอบ

สถานที่ในการให้คำปรึกษา แบบออนไลน์ ณ หน่วยงานของลูกค้า โปรดระบุ.....

3. ข้อมูลเพิ่มเติม

จำนวนบุคลากรในห้องปฏิบัติการ.....คน ช่วงเวลาที่ต้องการ (วันที่ / เดือน).....

งบประมาณที่ตั้งไว้ (ถ้ามี).....บาท

ต้องการให้เสนอราคารวมค่าเดินทางและค่าที่พักของวิทยากร หรือไม่ ?

ต้องการรวมค่าเดินทางและค่าที่พักของที่ปรึกษา ไม่รวม โดยหน่วยงานของท่านจะเป็นผู้จัดเตรียมการเดินทางและที่พักให้ที่ปรึกษาเอง

อุปกรณ์สำหรับประชุม (ระบุเฉพาะที่มี) LCD Projector ไมโครโฟน Zoom Cloud Meeting อื่นๆ โปรดระบุ.....

* ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย หรือประมวลข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อวัตถุประสงค์ในการนำเสนอข่าวสาร สิทธิประโยชน์ โปรโมชัน หรือบริการของบริษัทฯ
โดยท่านสามารถขอถอนความยินยอมเมื่อใดก็ได้ ผ่านช่องทางการติดต่อของบริษัทฯ

ทั้งนี้ กรณีที่ท่านไม่ให้ความยินยอมหรือขอถอนความยินยอมภายหลัง ท่านอาจพลาดการรับข้อเสนอ โปรโมชัน หรือสิทธิประโยชน์ของบริษัทฯ

ยินยอม ไม่ยินยอม

ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อ คุณหนึ่งฤทัย รงค์ทอง

แผนกฝึกอบรมและบริการที่ปรึกษาห้องปฏิบัติการ

หมายเลขโทรศัพท์ 02-9406881-83 ต่อ 212 และ 096-385-9245

อีเมล training@centrallabthai.com

ผู้ให้ข้อมูล/ผู้บันทึกข้อมูล.....

วันที่.....