



สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขที่.....

แบบฟอร์มขอรับบริการตรวจวิเคราะห์ทดสอบ  
หน่วยฝึกอบรมวิชาชีพ และบริการนานาชาติด้านเกษตรและอาหาร  
คณะเกษตรศาสตร์และทรัพยากรธรรมชาติ มหาวิทยาลัยพะเยา  
โทร 054-466-666 ต่อ 3267,3143,3274

.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน  
 ภายในมหาวิทยาลัย คณะ/กอง/หน่วยงาน/ศูนย์ฯ.....  
 ภายนอกมหาวิทยาลัย  
หน่วยงาน/บริษัท.....เลขที่.....หมู่.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ต่อ.....โทรสาร.....  
มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอรับบริการตรวจวิเคราะห์ทดสอบ  
1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....  
5. ....

ชนิดตัวอย่าง  
1. ....จำนวน.....  
2. ....จำนวน.....  
3. ....จำนวน.....  
4. ....จำนวน.....  
5. ....จำนวน.....

ผู้ส่งตัวอย่างต้องการรับตัวอย่างคืนหรือไม่  ต้องการ  ไม่ต้องการ  
การรับผลตรวจวิเคราะห์ทดสอบ  ไปรษณีย์  รับด้วยตัวเอง  E-mail.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับตัวอย่าง.....

วันที่รับตัวอย่าง.....

วันที่ต้องการผลวิเคราะห์.....

จำนวนตัวอย่าง.....ตัวอย่าง.....

การเก็บรักษาตัวอย่าง  ตู้เย็น  อุณหภูมิห้อง  อื่นๆ.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวน (ตัวอย่าง)	ราคา(บาท) ต่อหน่วย	จำนวนเงิน (บาท)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....