

คำร้องขอส่งสอบเทียบอุปกรณ์วัดปริมาตรของเหลว ปิงบประมาณ

งานสอบเทียบเครื่องมือ สาขาปริมาตร กลุ่มพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ

เลขที่ : CV..... /.....

กลุ่ม งาน

เหตุผลที่ส่งสอบเทียบ : ☐ ครบกำหนดการสอบเทียบ ☐ หลังจากส่งซ่อม/เคลื่อนย้าย ☐ อื่นๆ.....

ชนิดตัวอย่าง : ☐ Volumetric Flask ☐ Volumetric Pipette ☐ Graduated Pipette ☐ Centrifuge Tube

ผู้ขอรับบริการ											เจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง	
No.	ID No.	Manufacturer	Class	Type	Material	Capacity (ml)	Sub division (ml)	Tolerance (±ml)	Calibration Point (ml)	Due Date	Sample No.	Physical inspection

หมายเหตุ 1. Physical inspection √ = ปกติ หมายถึง อุปกรณ์วัดปริมาตรของเหลวต้องสะอาด ไม่มีคราบหรือรอยเปื้อน ไม่มีรอยร้าว ไม่มีรอยแตก ไม่มีรอยบิน และมีขีดบอกปริมาตรชัดเจน
× = ไม่ปกติ เนื่องจาก.....

(เจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง เป็นผู้ตรวจสอบและระบุสภาพตัวอย่าง)

2. ห้องปฏิบัติการงานสอบเทียบเครื่องมือ สาขาปริมาตร มีนโยบายไม่แจ้งเหมาะช่วงการสอบเทียบเครื่องมือวิทยาศาสตร์ ไม่แสดงข้อคิดเห็น ไม่แปลผล และไม่ตัดสินผลการสอบเทียบ
3. Type หมายถึง ชนิดบรรจุ (TC, In) หรือ ชนิดถ่ายเท (TD, Ex)
4. Material หมายถึง วัสดุที่ใช้ในการผลิตเครื่องแก้ว ได้แก่ Borosilicate Glass หรือ Soda-lime Glass
5. Tolerance หมายถึง ค่าความผิดพลาดที่ระบุข้างเครื่องแก้ว

ผู้ขอรับบริการ

(.....)

งาน/กลุ่ม.....

วันที่

ส่งตัวอย่างสอบเทียบ

เจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง

(.....)

งาน/กลุ่ม.....

วันที่

ส่งคืนตัวอย่าง

เจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง

(.....)

งาน/กลุ่ม.....

วันที่

รับตัวอย่างสอบเทียบ

ผู้ขอรับบริการ

(.....)

งาน/กลุ่ม.....

วันที่

รับคืนตัวอย่าง