

คำร้องขอส่งสอบเทียบอุปกรณ์วัดปริมาตรของเหลวชนิดมีลูกสูบ ปิงบประมาณ

งานสอบเทียบเครื่องมือ สาขาปริมาตร กลุ่มพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ

เลขที่ : CV..... /.....

กลุ่ม งาน

เหตุผลที่ส่งสอบเทียบ : ☐ ครบกำหนดการสอบเทียบ ☐ หลังจากส่งซ่อม/เคลื่อนย้าย ☐ อื่นๆ

ชนิดตัวอย่าง : ☐ Piston Pipette (Single-Channel micropipette) ☐ อื่นๆ

ผู้ขอรับบริการ									เจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง	
No.	ID No.	Manufacturer	Model	Serial No.	Range (μl)	Resolution (μl)	Calibration Point (μl)	Due Date	Sample No.	Physical inspection

หมายเหตุ 1. Physical inspection √ = ปกติ หมายถึง เครื่องมือต้องสามารถต่อเข้ากับอุปกรณ์ (tip) ที่ส่งมาพร้อมกับอุปกรณ์วัดปริมาตรของเหลวชนิดมีลูกสูบได้แน่นสนิท การปรับปริมาตรต้องสามารถปรับตัวเลขได้พอดีกับปริมาตรที่ต้องการ
× = ไม่ปกติ เนื่องจาก.....

(เจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง เป็นผู้ตรวจสอบและระบุสภาพตัวอย่าง)

2. ห้องปฏิบัติการงานสอบเทียบเครื่องมือ สาขาปริมาตร มีนโยบายไม่จ้างเหมาช่วงการสอบเทียบเครื่องมือวิทยาศาสตร์ ไม่แสดงข้อคิดเห็น ไม่แปลผล และไม่ตัดสินผลการสอบเทียบ

ผู้ขอรับบริการ

เจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง

(.....)

(.....)

งาน/กลุ่ม.....

งาน/กลุ่ม.....

วันที่

วันที่

ส่งตัวอย่างสอบเทียบ

รับตัวอย่างสอบเทียบ

เจ้าหน้าที่รับ-ส่งตัวอย่าง

ผู้ขอรับบริการ

(.....)

(.....)

งาน/กลุ่ม.....

งาน/กลุ่ม.....

วันที่

วันที่

ส่งคืนตัวอย่าง

รับคืนตัวอย่าง