



การขอบริการทดสอบตัวอย่าง/ Request sample testing service

ชื่อตัวอย่าง/Sample name.....**ซอสมะเขือเทศ**.....วันที่รับตัวอย่าง/ Date received.....15 ก.ย. 59.....
 ตรา/Brand.....**พระอาทิตย์**.....Lot no.....**M5555**.....วันที่ผลิต/MFG date..... **2 ก.ย. 59**.....วันหมดอายุ/EXP date.....**15 ก.ย. 60**.....
 ชื่อบริษัท/หน่วยงานที่ขอรับบริการ/Company name/Agencies to obtain services.....**ศูนย์วิทยาศาสตร์ฮาลาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**.....
 ที่อยู่/Address.....**254 อาคารวิจัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ชั้น 11 ถนนพญาไท ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330**.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/ Taxpayer identification number.....**12345678900000**.....
 โทรศัพท์/Tel. no..... **02218-1053-4**.....โทรสาร/Fax no..... **02218-1054**.....
 ลักษณะของตัวอย่าง/Sample description.....**ของเหลว ชนิด สีแดง**.....
 ส่วนประกอบและปริมาณของตัวอย่าง/Composition and Quantity of sample.....**น้ำมัน มะเขือเทศ น้ำตาล**.....

การเก็บรักษาตัวอย่าง/Store sample: อุณหภูมิ/Room temp แช่เย็น/Chilled แช่แข็ง/Frozen
 เครื่องหมายรับรองฮาลาล/Halal Certificate: Thai อื่นๆ/Other.....**ไม่มี**.....
 เลขทะเบียนฮาลาล/ Registration No. halal E-mail **hsc@gmail.com**
 วัตถุประสงค์ของการส่งตัวอย่างทดสอบ/Objective.....**ขอการรับรองฮาลาล / วิจัย**.....
 หมายเหตุ/ Remark**ต้องการตัวอย่างคืน / ต้องการให้ระบุ lot**.....

รายการทดสอบ (กรุณาเลือกรายการที่ต้องการทดสอบ)/ Test item (Please select items you want to test)

การทดสอบ/Experiment	อัตราค่าบริการ/ตัวอย่าง/Rates/Sample
<input type="checkbox"/> 1. Gelatin content (Hydroxyproline)	1,000 บาท/Baht
<input type="checkbox"/> 2. Polar substances	1,200 บาท/Baht
<input type="checkbox"/> 3. Ethyl alcohol (GLC)	1,200 บาท/Baht
<input type="checkbox"/> 4. Individual fatty acid content (GLC)	2,500 บาท/Baht
<input checked="" type="checkbox"/> 5. Individual fatty acid content (GC/MS/MS)	3,000 บาท/Baht
<input type="checkbox"/> 6. Porcine DNA (Real-Time PCR)	3,000 บาท/Baht
<input type="checkbox"/> 7. Other:

ผู้ขอส่งตัวอย่าง/Request by....**นายสมชาย ดีเยี่ยม**... ผู้ส่งตัวอย่าง/Sent by....**นางสมหญิง ดีพร้อม**.. ผู้รับตัวอย่าง/Received by....**นางสาวกานดา หวังอิน**....
 (...นายสมชาย ดีเยี่ยม....) (.....นางสมหญิง ดีพร้อม.....) (.....นางสาวกานดา หวังอิน.....)
 วันที่/Date...**15 ก.ย. 59**..... วันที่/Date..... **15 ก.ย. 59**..... วันที่/Date..... **15 ก.ย. 59**.....

การรับผลทดสอบ/Receiving of the report (ภายหลัง 5 วันทำการส่งตัวอย่าง) / (After 5 days to send samples)

การรับผลทดสอบ/ Report receiving: มารับด้วยตนเอง/Self receiving ส่งทางไปรษณีย์ (ลงทะเบียน)/ Mail (registration)
 การชำระเงิน/Payment: ชำระเงิน ณ วันที่ส่งตัวอย่าง / Sending at the sample
 ค้างชำระเงิน(โปรดระบุวันที่ชำระเงิน)/Outstanding payment (Please specify the date for payment).....
 รายละเอียดใบรายงานผล/Details of the report: Thai English (Fee 500 Bath)
 ผู้รับผลทดสอบ/Receiving the report by.....**นางสมหญิง ดีพร้อม**..... ผู้ออกใบรายงานผล/Issued the report by....**นางสาวยูอานาร์ นุ่นอาหลี**....
 (.....นางสมหญิง ดีพร้อม.....) (.....นางสาวยูอานาร์ นุ่นอาหลี.....)
 วันที่/Date..... **22 ก.ย. 59**..... วันที่/Date..... **22 ก.ย. 59**.....

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ ศูนย์วิทยาศาสตร์ฮาลาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร 02-218-1053-4 #115-116 โทรสาร 02-218-1105 เวลา 08.00-16.30 น. วันจันทร์-ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดราชการ