



แบบฟอร์มการขอรับคำปรึกษาแนะนำและขออบรมหลักสูตรด้านมาตรวิทยา

วันที่/...../.....

ชื่อบริษัท/ ห้องปฏิบัติการ.....

ที่อยู่

โทรศัพท์โทรสาร อีเมล.....

ชื่อผู้ติดต่อ 1.....ตำแหน่งหมายเลขภายใน.....

2.....ตำแหน่งหมายเลขภายใน.....

1) รายละเอียดวัตถุประสงค์การขอใช้บริการ

(.....) การขอรับคำปรึกษาแนะนำด้านมาตรวิทยา (.....) การจัดอบรมหลักสูตรด้านมาตรวิทยา (รวมไปรับรองผลการอบรม)

2) หัวข้อที่มีความประสงค์จะขอใช้บริการ

2.1 Calibration Procedure & Calibration Certificate

2.2 การพิจารณาจัดหา การคัดเลือกเครื่องมือมาตรฐานให้เหมาะสมกับการใช้งาน

2.3 การจัดตั้ง การพัฒนาปรับปรุงห้องปฏิบัติการ

No.	สาขา	หัวข้อ	เครื่องมือมาตรฐาน	Model	Range	Accuracy

3) ข้อมูลเพิ่มเติมที่จำเป็น

3.1 กรุณาระบุจำนวนผู้เข้าร่วมขอรับคำปรึกษาด้านมาตรวิทยา คน (ไม่เกิน 5 คน)

3.2 กรุณาระบุช่วงเวลาที่มีความประสงค์จะขอรับคำปรึกษาฯ

3.3 กรุณาระบุสถานที่ (.....) สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ (.....) บริษัท..... (.....) อื่นๆ

3.3 อื่นๆ (กรุณาระบุ).....

