

แบบลงทะเบียนบริการสอบเทียบ

เครื่องมือวัดอุณหภูมิทางการแพทย์แบบอินฟราเรด (Infrared Thermometer)

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และส่งกลับมายัง E-mail: suwattanas@nimt.or.th

ข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ คุณสุวัฒนา โทร 02-577-5100 ต่อ 2309

| ข้อมูลผู้ติดต่อ                 |  |
|---------------------------------|--|
| 1. ชื่อ - ที่อยู่ หน่วยงาน:     |  |
| 2. ชื่อ - นามสกุล ผู้ประสานงาน: |  |
| 3. เบอร์โทรศัพท์:               |  |
| 4. เบอร์โทรศัพท์มือถือ:         |  |
| 5. ID Line:                     |  |
| 6. E-mail:                      |  |

| ข้อมูลเครื่องมือแพทย์ |                |      |                |   |                                |
|-----------------------|----------------|------|----------------|---|--------------------------------|
| ลำดับที่              | ชื่อเครื่องมือ | รุ่น | หมายเลขเครื่อง | ช่วงเวลาที่สะดวก<br>สำหรับส่งเครื่องมือ | วิธีการรับ - ส่ง<br>เครื่องมือ |
| 1                     |                |      |                |   |                                |
| 2                     |                |      |                |   |                                |
| 3                     |                |      |                |   |                                |
| 4                     |                |      |                |   |                                |
| 5                     |                |      |                |   |                                |
| 6                     |                |      |                |   |                                |
| 7                     |                |      |                |   |                                |
| 8                     |                |      |                |   |                                |
| 9                     |                |      |                |   |                                |
| 10                    |                |      |                |   |                                |
| 11                    |                |      |                |   |                                |
| 12                    |                |      |                |   |                                |
| 13                    |                |      |                |   |                                |
| 14                    |                |      |                |   |                                |
| 15                    |                |      |                |   |                                |
| 16                    |                |      |                |   |                                |
| 17                    |                |      |                |   |                                |
| 18                    |                |      |                |   |                                |
| 19                    |                |      |                |   |                                |
| 20                    |                |      |                |   |                                |