

แบบลงทะเบียนการเข้าร่วมกิจกรรมทดสอบความชำนาญปีงบประมาณ 2553
จัดโดย กลุ่มบริหารจัดการทดสอบความชำนาญ สำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ

กรมวิทยาศาสตร์บริการ

ท่านต้องการให้กรมวิทยาศาสตร์บริการ ติดต่อประสานงาน / ส่งตัวอย่าง / ส่งข้อมูล / ส่งรายงานสรุปผล ไปที่

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท (ภาษาไทย)

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่หน่วยงาน

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ

E-mail

(กรุณาตรวจสอบ ชื่อ-สกุล ที่อยู่ ชื่อหน่วยงานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ หากไม่ถูกต้อง กรุณาแก้ไขให้ถูกต้องด้วย)

หมายเหตุ ตัวอย่างของแต่ละกิจกรรมฯ ที่ท่านเข้าร่วม ทางสำนักฯ จะจัดส่งให้ท่านทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS)

ตามเวลาที่กำหนดไว้ในแต่ละกิจกรรม ซึ่งทางสำนักฯจะมีหนังสือแจ้งให้ท่านทราบอีกครั้ง

วิธีการชำระเงิน

- ชำระเป็นเช็คของบริษัท กรุณาส่งจ่ายในนาม กรมวิทยาศาสตร์บริการ (รับเฉพาะเช็คธนาคารในเขตกรุงเทพฯและปริมณฑล)
- ชำระเงินสด (กรุณานำเอกสารฉบับนี้มาติดต่อชำระเงินได้ที่งานการเงิน ฝ่ายการคลัง กรมวิทยาศาสตร์บริการ อาคารตัว ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี กทม.)
- ชำระโดยโอนเงินผ่านธนาคาร ชื่อบัญชี “เงินรายได้กรมวิทยาศาสตร์บริการ” ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนศรีอยุธยา บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 013-6-09521-6 และต้องการให้ออกใบเสร็จในนาม

ทำเครื่องหมาย (/) หน้าค่าธรรมเนียมรายการ ที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรม

- | | | | | | |
|---|---|-----------|---|---|-----------|
| <input type="radio"/> Starch | = | 1,000 บาท | <input type="radio"/> Fish meal | = | 800 บาท |
| <input type="radio"/> Flour | = | 2,000 บาท | <input type="radio"/> Fresh milk (pilot study) | = | - บาท |
| <input type="radio"/> Feeding Stuffs (Soybean meal) | = | 2,000 บาท | <input type="radio"/> Soda-Lime Float Glass (pilot study) | = | - บาท |
| <input type="radio"/> Feeding Stuffs (Ca, Fe, Mg , K, Na, Zn and P) | = | 2,500 บาท | <input type="radio"/> Total hardness (pilot study) | = | - บาท |
| <input type="radio"/> Heavy metals | = | 2,000 บาท | <input type="radio"/> pH-value | = | 1,000 บาท |
| <input type="radio"/> pH-value (pilot study) | = | - บาท | <input type="radio"/> Total dissolved solids | = | 1,000 บาท |
| <input type="radio"/> Suspended solids | = | 1,000 บาท | <input type="radio"/> Chemical Oxygen Demand | = | 1,200 บาท |
| <input type="radio"/> Vernier | = | 2,500 บาท | <input type="radio"/> Micrometer | = | 2,500 บาท |
| <input type="radio"/> Dial Gauge indicator | = | 1,500 บาท | <input type="radio"/> Flask | = | 1,500 บาท |
| <input type="radio"/> Pipette | = | 2,500 บาท | | | |

รวมรายการที่สมัครทั้งสิ้นจำนวน.....รายการ เป็นเงินทั้งหมด.....บาท

◆ การชำระเงินทั้งสามวิธีข้างต้น กรุณาชำระเงินก่อนเริ่มกิจกรรม และกรมวิทยาศาสตร์บริการจะออกใบเสร็จให้ท่านตามชื่อที่อยู่ที่ท่านแจ้งไว้

◆ เพื่อเป็นการยืนยันการเข้าร่วมกิจกรรมฯ กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน (เขียนชื่อบริษัทให้ชัดเจนในเอกสารการโอนเงินที่ส่งให้สำนักฯ) และแบบลงทะเบียนฉบับนี้กลับคืนมายังสำนักฯ ทางโทรสาร 0 2201 7239 หรือ ทางEmail: ptbladss@gmail.com หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2201 7332-3

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการเข้าร่วมกิจกรรมการทดสอบความชำนาญ
รวมเป็นเงิน บาท
ใบเสร็จเล่มที่/..... เลขที่

..... ผู้รับเงิน
วันที่

ได้รับใบเสร็จแล้ว

ลงชื่อ