

**ตัวอย่างการกรอกใบคำขอรับบริการ : กรณีส่งวิเคราะห์/ทดสอบ ฉลากโภชนาการ**

FS-09 (Version4)

วันที่อนุมัติ : 6 มี.ค. 2560



ศูนย์บริการประกันคุณภาพอาหาร  
สถาบันค้นคว้าและพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
เลขที่ 50 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900  
โทรศัพท์ 0 2942 8629 ต่อ 1800, 1811 โทรสาร 0 2942 7601  
Website : [www.fga-ifrpd.com](http://www.fga-ifrpd.com), E-mail : [ifrfga@yahoo.com](mailto:ifrfga@yahoo.com), [ifrfga@ku.ac.th](mailto:ifrfga@ku.ac.th)

ใบคำขอรับบริการ

แนบใบรายงานผล

ชื่อ-นามสกุล ผู้ส่งตัวอย่าง : นางสาวบี นามสมมุติ วันที่ 17 เดือน ก.ค. พ.ศ. 2561  
 ต้องการใบรายงานผลเป็น  ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ (กรณีขอใบรายงานผลทั้ง 2 ภาษาคิดเพิ่ม 200 บาท / ฉลากฯ เพิ่ม 500 บาท)  
 ให้ออกใบรายงานผลในนามของ (ภาษาไทย) : บริษัท เอบี จำกัด (มหาชน) (<นามสมมุติ)  
 ที่อยู่ เลขที่ 50 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน งามวงศ์วาน แขวง/ตำบล ลาดยาว  
 เขต/อำเภอ จตุจักร จังหวัด กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์ 10900  
 ให้ออกใบรายงานผลในนามของ (ภาษาอังกฤษ) : - (กรณีขอใบรายงานผลฯ ฉบับภาษาอังกฤษ ให้กรอกข้อมูลภาษาอังกฤษเพิ่ม)  
 ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตตัวอย่าง (ภาษาไทย) : บริษัท เอบี จำกัด (มหาชน) (<นามสมมุติ)  
เลขที่ 50 อ.งามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900  
 ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตตัวอย่าง (ภาษาอังกฤษ) : - (กรณีขอใบรายงานผลฯ ฉบับภาษาอังกฤษ ให้กรอกข้อมูลภาษาอังกฤษเพิ่ม)  
 ชื่อ-ที่อยู่ สำหรับรับเอกสาร : - (กรณีให้ส่งใบรายงานผลฯ ทางไปรษณีย์ กรอกข้อมูลชื่อที่อยู่สำหรับรับเอกสารเพิ่มเติม)  
 ชื่อ - สกุล ผู้ติดต่อ : นางสาวบี นามสมมุติ ตำแหน่ง : -  
 โทรศัพท์/มือถือ : 087-586-9690 โทรสาร : - E-mail : B\_AC@gmail.com  
 มีความประสงค์ขอรับบริการ  งานบริการทดสอบ  อื่นๆ (ระบุ).....

ลำดับที่	ชื่อตัวอย่าง และ/หรือ รหัสตัวอย่าง	จำนวน	ภาชนะบรรจุ	ขนาดบรรจุ	รายการทดสอบ	เลขคำขอรับบริการ
1	มันฝรั่งทอดกรอบ (ตรา เอบี)	34	ถุงอะลูมิเนียมฟอยล์	30 กรัม	ฉลากโภชนาการไทย	
			ปิดสนิท	ต่อถุง	ฉบบเติม + GDA	
	French fries (AB Brand)					
	(กรณีขอใบรายงานผลฯ ฉบับภาษาอังกฤษ ให้แจ้งชื่อตัวอย่างภาษาอังกฤษเพิ่มเติม)					
	ขนาด 1 หน่วยบริโภค = 30 กรัม				*กรณีเขียนผิด ให้ขีดฆ่าค่าที่เขียนผิด แล้วลงนามกำกับตรงจุดที่ขีดฆ่า (ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด) เช่น มันฝรั่งทอด ๕ กรอบ ทอด	
	ขนาดบรรจุจำหน่ายจริง = 30 กรัม/ถุง					
	(กรณีส่งวิเคราะห์ฉลากฯ ลูกค้าต้องแจ้งขนาด 1 หน่วยบริโภคและขนาดบรรจุจำหน่ายจริงเพื่อใช้ในการคำนวณฉลากฯ)					

สำหรับเจ้าหน้าที่

สภาพตัวอย่าง  ปกติ  ไม่ปกติ  
 รายละเอียด : .....

การเก็บรักษาตัวอย่าง :  Room temperature  Cold room (3±2°C)  Freezer (<-15°C)

วันนัดรับผล : ..... เหตุผล : .....

ค่าบริการทดสอบ : .....บาท  ยังไม่ชำระ  ชำระแล้ว โดย  เงินสด  เช็ค  โอน ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ .....

ตัวอย่างที่นำมาขอรับบริการ :  ไม่ขอรับคืน  ขอรับคืนภายใน 30 วัน หลังจากได้รับใบรายงานผล (มารับคืนด้วยตนเองเท่านั้น)

รายงานผลการทดสอบ :  มารับด้วยตนเอง  ส่งทางไปรษณีย์  ส่งทาง EMS คิดค่าบริการ 30 บาท

ผู้ขอรับบริการ : นางสาวบี นามสมมุติ เจ้าหน้าที่ธุรการ : .....

(ตัวบรรจง) (ตัวบรรจง) (วัน/เดือน/ปี/ เวลา)

\*\*\* ตัวอย่างที่นำมาเสียหาย ข้างเจ้ายื่นคืนขอรับคืน โดยไม่คิดค่าเสียหายจากศูนย์บริการประกันคุณภาพอาหาร \*\*\*

รายงานผลการทดสอบจะไม่มีบริการด้านการให้ความเห็นและแปลผล

อย่าลืมลงนามนะคะ