



ห้องปฏิบัติการ ศูนย์วิทยาศาสตร์ฮาลาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

254 อาคารวิจัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ชั้น 11 ถนนพญาไท ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร 66-2218-1053-4 โทรสาร 66-2218-1054

Laboratory, The Halal Science Center, Chulalongkorn University

254 Research Building Chulalongkorn University Phayathai Rd., Pathumwan, Bangkok 10330 Tel. 66-2218-1053-4 Fax. 66-2218-1105

E-mail: pompimol.m.hsc@gmail.com Website: http://www.halalscience.org ISO/IEC 17025



SD-HS-FM-01

สำหรับเจ้าหน้าที่/For staff only: รหัสตัวอย่าง/Sample Code..... - .....

การขอบริการทดสอบตัวอย่าง/ Request sample testing service

ชื่อตัวอย่าง/Sample name.....วันที่รับตัวอย่าง/ Date received.....

ตรา/Brand.....Lot no.....วันที่ผลิต/MFG date.....วันหมดอายุ/EXP date.....

ชื่อผู้ขอรับบริการ/Name to obtain services.....

ที่อยู่ Address.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/ Taxpayer identification number.....

โทรศัพท์/Tel. no.....โทรสาร/Fax no.....

รายละเอียดของตัวอย่าง/Sample description.....

ส่วนประกอบและปริมาณของตัวอย่าง/Composition and Quantity of sample.....

การเก็บรักษาตัวอย่าง/Sample Storage :  อุณหภูมิห้อง/Room temp  แช่เย็น/Chilled  แช่แข็ง/Frozen

สภาพตัวอย่าง/Sample condition  ปกติ/Normal  ไม่ปกติ/Abnormal.....

เครื่องหมายรับรองฮาลาล/Halal Certificate:  Thai  อื่นๆ/Other.....

เลขทะเบียนฮาลาล/ Registration No. halal ..... E-mail .....

วัตถุประสงค์ของการส่งตัวอย่างทดสอบ/Objective.....

หมายเหตุ/ Remark .....

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

การทดสอบ/Experiment

อัตราค่าบริการ/ตัวอย่าง/Rates/Sample

- 1. Gelatin content (Hydroxyproline) 1,000 บาท/Baht
- 2. Polar substances 1,200 บาท/Baht
- 3. Ethyl alcohol (GLC) 1,200 บาท/Baht
- 4. Individual fatty acid content (GLC) 2,500 บาท/Baht
- 5. Individual fatty acid content (GC/MS/MS) 3,000 บาท/Baht
- 6. Porcine DNA (Real-Time PCR) 3,000 บาท/Baht
- 7. Other: ..... .....

ผู้ขอส่งตัวอย่าง/Request by..... ผู้ส่งตัวอย่าง/Sent by..... ผู้รับตัวอย่าง/Received by.....

(.....) (.....) (.....)  
วันที่/Date...../...../..... วันที่/Date...../...../..... วันที่/Date...../...../.....

รายละเอียดใบรายงานผล/Details of the report:  Thai  English (Fee 500 Bath)

การชำระเงิน/Payment:  ชำระเงิน ณ วันที่ส่งตัวอย่าง / Sending at the sample

ค้างชำระเงิน(โปรดระบุวันที่ชำระเงิน)/Outstanding payment (Please specify the date for payment).....

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

การรับผลทดสอบ/ Report receiving:  มารับด้วยตนเอง/Self receiving ลงนาม/Sign .....วันที่/Date..... /...../.....

(หมายเหตุ : หากชำระเงินแล้ว 7 วัน ไม่มารับผลการทดสอบ จะถือว่าผู้ขอรับบริการได้รับการทดสอบแล้ว)

ส่งทางไปรษณีย์ (ลงทะเบียน)/ Mail (registration) ลงนาม/Sign .....วันที่/Date...../...../.....

ผู้ออกใบรายงานผล/Issued the report by.....

(.....)

วันที่/Date...../...../.....

เอกสารไม่ควบคุม ต้นฉบับ สำเนา

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ ศูนย์วิทยาศาสตร์ฮาลาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โทร 02-218-4189, 02-218-1054 ต่อ 116 โทรสาร 02-218-1105 เวลา 08.00-16.30 น. วันจันทร์-ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดราชการ

แก้ไขครั้งที่ 17-15/09/2565