



ห้องปฏิบัติการกลาง อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น ๒ คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 ๒๓๙ ถ.ห้วยแก้ว ต.สุเทพ อ.เมือง จ. เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
 โทร. ๐-๕๓๙๔-๔๐๙๑ ต่อ ๑๗, ๐๙๕-๗๑๐๓๒๕๔ อีเมล clabagricmu@gmail.com
 Central Laboratory, Faculty of Agriculture, Chiang Mai University.
 239 HuayKaew Road, Muang District, Chiang Mai, Thailand 50200.
 Tel: +66-5394-4091 Ext. 17, 095-7103254 E-mail: clabagricmu@gmail.com

CENTRAL
LABORATORY

เลขที่ขอรับบริการ : _____

วัน/เดือน/ปี : _____

#กำหนดรายงานผล : _____

ใบคำขอรับบริการวิเคราะห์

สำหรับ ออกรายงานผล โทรศัพท์ : _____ E-mail : _____

ชื่อ : _____

ที่อยู่ : _____

สำหรับ <input type="checkbox"/> ออกใบเสร็จรับเงิน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____ ชื่อ : _____ ที่อยู่ : _____

ใบรายงานผลการวิเคราะห์ ภาษาไทย English (กรุณากรอกรายละเอียดการส่งตัวอย่างเป็นภาษาอังกฤษ)
 รับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์ / E-mail

ชนิดตัวอย่าง : _____

ลำดับ ที่	ชื่อตัวอย่าง (สำหรับออกใบรายงานผล)	รหัสตัวอย่าง (เจ้าหน้าที่)	จำนวน	รายการวิเคราะห์	ราคาวิเคราะห์ (บาท)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
* การวิเคราะห์ใช้เวลาประมาณ 30 วันทำการ ** กรุณาชำระเงินพร้อมส่งการตัวอย่าง				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	

หมายเหตุ : _____

การชำระเงิน ชำระเงินสด วันที่ _____ เลขที่ใบเสร็จรับเงิน _____

โอนเงิน วันที่ _____ ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เลขที่บัญชี 667-435878-4 แจ้งโอนชำระ อีเมล clabagricmu@gmail.com

ลงชื่อ _____
(_____)

ผู้ส่งตัวอย่าง

ลงชื่อ _____
(_____)

ผู้รับตัวอย่าง

เจ้าหน้าที่ : รับใบเสร็จรับเงิน รายงานผล รับใบรายงานผล ส่งอีเมล/ปณ.