



สายงานบริการ 3 : บริการสอบเทียบและทดสอบเครื่องมือวัด
สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)



แบบคำขอและแบบตอบรับเข้าเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการสอบเทียบและทดสอบ

วันที่.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-MAIL..... Website หน่วยงาน.....

ประเภทธุรกิจ.....

จำนวนผู้เข้าเยี่ยมชม..... ท่าน (กรุณาแนบรายชื่อผู้เข้าเยี่ยมชมและตำแหน่ง)

บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

วัตถุประสงค์การเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการ

- () เยี่ยมชมกิจกรรมโดยรวมของสายงานบริการ 3 : บริการสอบเทียบและทดสอบเครื่องมือวัด
- () เพื่อประเมินผู้ให้บริการ
- () อื่นๆ โปรดระบุ

.....

.....

กำหนดการเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการ

วันพุธ สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน..... ระหว่างเวลา 14.30 – 16.30 น.

กรุณาส่งแบบคำขอและแบบตอบรับเข้าเยี่ยมชมมาที่ โทรสาร 02-719-9484 หรือ E-mail tpa_cal@tpa.or.th

หลังจากได้รับคำขอแล้ว จะพิจารณาและแจ้งผลในแบบตอบรับให้ท่านทราบภายใน 5 วันทำการ

* หากไม่สามารถมาได้ตามกำหนดที่แจ้งไว้กรุณาติดต่อที่ 02-7173000 ต่อ 114

แบบตอบรับเข้าเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการสอบเทียบและทดสอบ

เรียน..... บริษัท.....

สายงานบริการ 3 : บริการสอบเทียบและทดสอบเครื่องมือวัด สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)

() ยินดีให้ท่านพร้อมคณะเข้าเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการฯ ในวันที่.....ที่...../...../..... เวลา..... น.

() ไม่สามารถให้เข้าเยี่ยมชมได้ เนื่องจาก.....

ขอเลื่อนเป็นวัน.....ที่...../...../..... เวลา..... น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

.....

ผู้จัดการคุณภาพ

