

Ref. No. :

กำหนดวันรับรายงานผลทดสอบ :

โครงการตรวจสอบกำลังของคอนกรีตและเหล็กเสริมในงานก่อสร้าง

ภาควิชาวิศวกรรมโยธา คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20131
โทรศัพท์ 0 3810 2222 ต่อ 3356 หรือ 090-380-4704 โทรสาร 0 3810 2222 ต่อ 3355

ผู้ขอรับบริการสามารถตรวจสอบสถานะการออกรายงานผลทดสอบได้ที่ <http://www.next.cebuu.net>

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่

เลขที่

แบบคำขอรับบริการทดสอบแรงดึงของเหล็กเส้น

วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2563

เรียน คณะวิศวกรรมศาสตร์

ข้าพเจ้า นายวิศวะ รักเกียรติ ในนาม บริษัท รักเกียรติ ก่อสร้าง จำกัด

ตำแหน่ง วิศวกร รายละเอียดในการออกใบสำคัญรับเงิน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-2222-00022-22-0

ชื่อหน่วยงาน บริษัท ก่อสร้าง เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด สำนักงานใหญ่/สาขา สำนักงานใหญ่

สถานที่ติดต่อ เลขที่ 99/9 หมู่ 9 อาคาร ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล แสนสุข

เขต/อำเภอ เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20130 โทรศัพท์มือถือ 08-8888-8888

มีความประสงค์ขอรับบริการทดสอบ กำลังรับแรงดึง (Tensile Test) ของตัวอย่างทดสอบ จากโครงการฯ เพื่อ เป็นข้อมูลวัสดุ

ในโครงการชื่อ Pattaya Superstore อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ดังรายการต่อไปนี้

รายการที่ขอรับบริการ	ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง	เกรด	ผู้ผลิต	จำนวน	หมายเหตุ
<input checked="" type="checkbox"/> ทดสอบแรงดึงเหล็กเส้น	<input checked="" type="checkbox"/> RB <input type="checkbox"/> DB 9 mm.	SR24	SKY	3	
<input type="checkbox"/> ทดสอบแรงดึง Coupler or Weld	<input type="checkbox"/> RB <input checked="" type="checkbox"/> DB 12 mm	SD40	TATA	3	
	<input type="checkbox"/> RB <input checked="" type="checkbox"/> DB 16 mm	SD40T	TATA	3	
	<input type="checkbox"/> RB <input checked="" type="checkbox"/> DB 25 mm	SD40T	TATA	3	
	<input type="checkbox"/> RB <input checked="" type="checkbox"/> DB 32 mm	SD40T	TATA	3	
<input type="checkbox"/> ทดสอบแรงดึง High Tensile Wires	mm.				
<input type="checkbox"/> ทดสอบแรงดึง PC Wire	mm.				
<input type="checkbox"/> ทดสอบแรงดึง PC Seven Wire Strands	mm.				

เฉพาะเจ้าหน้าที่โครงการฯ กรอก

ไม่เข้าดูการทดสอบ เข้าดูการทดสอบวันที่ 02-04-2563 เวลา 09.00 น. ไม่รับตัวอย่างทดสอบคืน รับตัวอย่างทดสอบคืน

จำนวนเงินค่าบริการ บาท (จำนวนเงินตัวอักษร บาท)

โดยข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการ ตามที่โครงการฯ กำหนดไว้

ลงชื่อ วิศวะ

(..... นายวิศวะ รักเกียรติ)

ผู้ขอรับบริการ

เจ้าหน้าที่โครงการฯ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับคำขอรับบริการ

หมายเหตุ

- การรับรายงานผลทดสอบ ผู้ขอรับบริการต้องนำ “สำเนาแบบคำขอรับบริการฯ (เอกสารฉบับนี้)” และ “สำเนาใบเสร็จรับเงิน” มายื่นขอรับรายงานผลทดสอบ
- กรณี que ผู้ขอรับบริการไม่สามารถมารับรายงานผลทดสอบได้ด้วยตนเอง “ผู้ขอรับบริการ” ต้องกรอกข้อมูลที่ปรากฏอยู่ตามหนังสือมอบฉันทะ “ที่ด้านหลัง” ของ สำเนาแบบคำขอรับบริการทดสอบฯ (เอกสารฉบับนี้) เพื่อให้ผู้อื่นมารับรายงานผลทดสอบแทน
- หน่วยทดสอบวัสดุฯ ขอทรงไว้ซึ่งสิทธิในทุกกรณี หากผู้ขอรับบริการจะยกเลิกการทดสอบภายหลังจากยื่นคำขอรับบริการและชำระเงินบริการทดสอบวัสดุแล้ว