

Ref. No. :

กำหนดวันรับรายงานผลสอบเทียบเครื่องมือ :

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

วันที่1..... เดือนเมษายน..... พ.ศ.2563.....

เรียน คณะวิศวกรรมศาสตร์

ข้าพเจ้านายวิศวะ รักเกียรติ..... ในนามบริษัท รักเกียรติ ก่อสร้าง จำกัด.....

ตำแหน่งวิศวกร..... รายละเอียดในการออกใบสำคัญรับเงิน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-2222-00022-22-0

ชื่อหน่วยงานบริษัท ก่อสร้าง เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด..... สำนักงานใหญ่/สาขาสำนักงานใหญ่.....

สถานที่ติดต่อ เลขที่99/9 หมู่ 9..... อาคาร-..... ถนนสุขุมวิท..... แขวง/ตำบลแสนสุข.....

เขต/อำเภอเมืองชลบุรี..... จังหวัดชลบุรี..... รหัสไปรษณีย์20130..... โทรศัพท์มือถือ08-8888-8888.....

มีความประสงค์ขอรับบริการ **สอบเทียบ (Calibration)** เครื่องมือ จากโครงการฯ เพื่อเป็นข้อมูลวัสดุ.....

ในโครงการชื่อ..... Pattaya Superstore อำเภอหนองมะโมง จังหวัดชลบุรี..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการที่ขอรับบริการ	รายละเอียดเครื่องมือ	จำนวน	หมายเหตุ
<input type="radio"/> Hydraulic Hand Pump, Capacity ≤ 10 ton	Brand : ELE (Model : ADR)	1	
<input type="radio"/> Hydraulic Hand Pump, 10 Ton ≤ Capacity ≤ 30 ton	Serial No : 1709-4-1026		
<input type="radio"/> Compression Machine, Capacity ≤ 50 ton	Capacity : 200 ton		
<input checked="" type="radio"/> Compression Machine, 50 Ton ≤ Capacity ≤ 200 ton			
<input type="radio"/> Proving Ring, Capacity ≤ 30 ton			
<input type="radio"/> Proving Ring, Capacity > 30 ton			
<input type="radio"/>			

เฉพาะเจ้าหน้าที่โครงการฯ กรอก

จำนวนผู้ทำงานทดสอบ วิศวกร คน ช่างเทคนิค คน คนงาน คน In-lab service On-site service ไม่เข้าดูการทดสอบ เข้าดูการทดสอบวันที่ เวลา น.

จำนวนเงินค่าบริการ บาท (จำนวนเงินตัวอักษร บาท)

โดยข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการ ตามที่โครงการฯ กำหนดไว้

ลงชื่อวิศวะ.....
(.....นายวิศวะ รักเกียรติ.....)
ผู้ขอรับบริการ

เจ้าหน้าที่โครงการฯ

ลงชื่อ
(.....)
ผู้รับค่าขอรับบริการ

หมายเหตุ

- การรับรายงานผลทดสอบ ผู้ขอรับบริการต้องนำ “สำเนาแบบคำขอรับบริการฯ (เอกสารฉบับนี้)” และ “สำเนาใบเสร็จรับเงิน” มายื่นขอรับรายงานผลสอบเทียบ
- กรณีที่ผู้ขอรับบริการไม่สามารถมารับรายงานผลทดสอบได้ด้วยตนเอง “ผู้ขอรับบริการ” ต้องกรอกข้อมูลที่ปรากฏอยู่ตามหนังสือมอบฉันทะ “ที่ด้านหลัง” ของสำเนาแบบคำขอรับบริการทดสอบฯ (เอกสารฉบับนี้) เพื่อให้ผู้อื่นมารับรายงานผลสอบเทียบแทน
- หน่วยทดสอบวัสดุฯ ขอสงวนไว้ซึ่งสิทธิในทุกกรณี หากผู้ขอรับบริการจะยกเลิกการทดสอบภายหลังจากยื่นคำขอรับบริการและชำระเงินค่าบริการสอบเทียบแล้ว