คำขอรับบริการ

ขอรับการประเมินความสามารถห้องปฏิบัติการ หน่วยรับรอง และหน่วยตรวจ

Application form of requesting for assessing the competency of laboratory, certification body, and inspection body

1. ชื่อผู้ยื่นขอรับการรับรอง.....เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
(Name of the applicant conformity assessment body) (Juristic ID)
มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่
.....
(Address of head office)
ชื่อผู้ติดต่อ.....ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์/มือถือ.....
(Contact person) (Position) (Phone/Mobile)
อีเมล.....เว็บไซต์.....
(Contact email) (Website)
กรณีสถานที่ขอรับการรับรองไม่ได้ตั้งอยู่ที่สำนักงานใหญ่ โปรดระบุชื่อ (Lab/CB/IB)
.....
In case the location is not at the head office address, please specify (Name of Lab/CB/IB)
ตั้งอยู่เลขที่
.....
(Address)
กรณีขอรับรองหลายสถานที่โปรดจัดทำเป็นเอกสารแนบ (In case of applying for assessment on multisite, please make an attachment.)

2. ขอรับบริการโดยมีวัตถุประสงค์ ☐ ตรวจประเมินครั้งแรก ☐ ต่ออายุใบรับรอง ☐ ขยายขอบข่าย ☐ อื่นๆ..... ตามมาตรฐานเลขที่.....
Applying for ☐ initial assessment ☐ renewal ☐ extending accreditation ☐ others ..... Standard No. .....

กรณีเป็นห้องปฏิบัติการ ☐ ทดสอบ ☐ สอบเทียบ In case competence of laboratories. : ☐ testing laboratory ☐ calibration laboratory
สาขาที่ขอรับการรับรอง (ถ้าไม่พอโปรดจัดทำเป็นเอกสารแนบ) .....
(Scope of accreditation or please make an attachment)

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (I agree to comply with the following terms and conditions)
   3.1 ข้าพเจ้ารับทราบและให้คำมั่นจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการมาตรฐานแห่งชาติ พ.ศ. 2551 รวมถึงกฎกระทรวง ประกาศ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข มาตรฐานข้อกำหนดสำหรับการรับรองระบบงาน ข้อกำหนดอื่น ๆ และ/หรือ ที่จะมีการกำหนด แก้ไขเพิ่มเติมในภายหลังด้วย (I have acknowledged and committed to continually fulfil the requirements for accreditation and the other obligations of the conformity assessment body, and to comply with National Standardization Act, B.E.2551 (2008) including ministerial regulations, notification, criteria methods and conditions according to the act, standard requirement, conditions determined by TISI and/or any changes in future)
   3.2 ข้าพเจ้าจะชำระค่าบริการการตรวจประเมิน ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น และค่าธรรมเนียมสำหรับผู้ประกอบการตรวจสอบและรับรอง จากการดำเนินการตามคำขอนี้ทันทีที่ได้รับใบแจ้งการชำระเงินจากสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (I will pay assessment charges, other operating expenses and conformity assessment body fee upon receiving the Pay-in Slip from TISI without delays)
   3.3 ข้อมูลรายละเอียดที่ระบุไว้ในคำขอและข้อมูลอื่นที่แนบประกอบเป็นความจริง (The information contained herein is both correct and accurate)
   3.4 ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานเข้าถึงและทำสำเนาข้อมูลจากหน่วยงานราชการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ (I Allow TISI to access and duplicate required information from the relevant authorities)

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)
Company stamp (if any)

ผู้ขอรับบริการ
Applicant

ลงชื่อ .....ผู้มีอำนาจลงนาม
Sign Authorize person