

1. ข้อมูลผู้รับบริการ

ชื่อหน่วยงาน..... ที่อยู่..... หมู่ที่..... ซอย.....
 อาคาร.....ชั้น.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน.....
 เบอร์โทรหน่วยงาน..... ต่อ..... โทรสาร.....เบอร์มือถือ.....

2. ให้ออกใบเสร็จในนาม

- ที่อยู่ตามชื่อหน่วยงานข้างต้น
- ให้ออกในนาม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าพารามิเตอร์ที่ท่านต้องการตรวจ

ลำดับ	รายการ	จำนวนจุด	ราคา/บาท
1	ให้คำปรึกษาการตรวจวิเคราะห์และสำรวจเบื้องต้นเพื่อกำหนดจุดเก็บตัวอย่าง		3,000 – 5,000
2	แสงสว่าง (illumination) (เหมาะกับพื้นที่)		1,000 - 3,000
3	ความร้อน (Heat)		500
4	เสียงดัง (Noise)		300 - 500
5	เสียงดังแบบแยกความถี่ (Noise and Frequency analysis)		500
6	เสียงดังที่ตัวบุคคล (Noise dosimeter)		1,000
7	ฝุ่นรวม (Total dust)		1,000 – 1,500 / จุด
8	ฝุ่นขนาดที่เข้าสู่ทางเดินหายใจได้ (Respirable dust)		1,200 – 1,500 / จุด
9	การเก็บตัวอย่างอากาศเพื่อวิเคราะห์หาปริมาณโลหะหนัก		1,500 -2,000 / สารตัวอย่าง
10	การเก็บตัวอย่างอากาศเพื่อวิเคราะห์หาปริมาณก๊าซ และไอระเหยต่าง ๆ		1,000 - 2,000 / สารตัวอย่าง
11	การเก็บตัวอย่างเพื่อวิเคราะห์ หาปริมาณแบคทีเรียเชื้อราในอากาศ		1,000 - 1,500
12	ค่าเดินทางเพื่อเก็บตัวอย่าง		3,000 - 6,000
13	อื่นๆ		

หมายเหตุ *ราคานี้อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

จำนวนตัวอย่างที่ตรวจ.....ตัวอย่าง จำนวน.....จุด

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (สำหรับเจ้าหน้าที่งานวิจัยและบริการวิชาการเป็นผู้กรอก)

ลงนามผู้รับบริการ.....

วันที่.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ งานวิจัยและบริการวิชาการ

โทรศัพท์ 02-564-4440-79 ต่อ 7425 โทรสาร 02-516-2708 หรือ 02-516-2704

หรือดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.fph.tu.ac.th