

แบบคำร้องขอรับบริการพิเศษ

เลขที่...../.....

สำหรับผู้ขอรับบริการ		วันที่.....
ชื่อ – สกุล.....	บริษัท/หน่วยงาน.....	
ที่อยู่.....		
โทรศัพท์.....	โทรสาร.....	
ประเภทของการร้องขอ		
<input type="checkbox"/> ขอคู่มือเอกสาร/สำเนาเอกสารเรื่อง.....		
<input type="checkbox"/> ขอรับคำปรึกษาด้าน.....		
<input type="checkbox"/> ขอเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการ.....		
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....		
วัตถุประสงค์/เหตุผลของการร้องขอ		
.....		
.....		
.....		
		ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ (.....)/...../.....

ผลการพิจารณา

เห็นควรให้ดำเนินการต่อไป ไม่เห็นควรให้ดำเนินการ เพราะ

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณาเห็นชอบ
(.....)

ผู้จัดการ ADCET

...../...../.....

ผลการพิจารณา

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)

ผู้จัดการคุณภาพ / ผู้บริหารวิชาการ

...../...../.....