

แบบฟอร์มคำขอประเมินห้องปฏิบัติการเบื้องต้น มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เพื่อเข้ารับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการในรูปแบบ peer evaluation

วันที่ เดือน พ.ศ.

ขอรับรองครั้งแรก

ต่ออายุการรับรอง

เพิ่มขอบข่าย/เปลี่ยนแปลง

1. ชื่อห้องปฏิบัติการ
2. ภาควิชา
3. คณะ/สถาบัน/ศูนย์/หน่วยงาน
4. มหาวิทยาลัย/องค์กร
5. ที่อยู่
-
- โทรศัพท์
6. ชื่อหัวหน้าห้องปฏิบัติการ
7. เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการ
8. ประเภทห้องปฏิบัติการ
9. ลักษณะงานที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ
10. ลงทะเบียนห้องปฏิบัติการในระบบ ESPReL Checklist
 - ลงทะเบียนแล้ว
 - ยังไม่ลงทะเบียน
11. การรับรองมาตรฐาน
 - ไม่เคยได้รับการรับรองมาตรฐาน
 - ได้รับการรับรองมาตรฐาน (ระบุชื่อมาตรฐานและหน่วยงานที่รับรองมาตรฐาน)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)