



ใบสมัครรับการตรวจประเมิน

มาตรฐานระบบการจัดการด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับสารเคมี (มอก. 2677-2558) ภายใต้โครงการจัดทำกระบวนการตรวจประเมินและรับรองห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับสารเคมีในรูปแบบ Certification ประจำปี 2560



เลขที่ใบสมัคร (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

ชื่อองค์กรที่ขอรับการตรวจประเมิน.....

หน่วยงานเอกชน

รัฐวิสาหกิจ

ภาคการศึกษา

หน่วยงานรัฐ

ที่อยู่.....

Website.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

E-mail.....

ชื่อห้องปฏิบัติการสารเคมีที่สมัครขอการตรวจประเมินและรับรอง.....

ขนาดพื้นที่.....ตรม.

จำนวนบุคลากรในห้องปฏิบัติการเคมี.....คน

ภารกิจหลักของห้องปฏิบัติการเคมี(โดยสังเขป)

.....
.....
.....

มาตรฐานที่เคยได้รับ

ISO 9001

ISO 14001

ISO 20000

ISO 20121

ISO 50001

TIS 22300

ISO 26000

TLS 8001

อื่นๆ (other)

.....
(.....)

ตำแหน่ง

(...../...../.....)

ผู้มีอำนาจลงนาม

กรุณาส่งกลับมาที่ : โทรสาร 02-617-1709 หรือ e-mail pratch@masci.or.th ; vitchaphol@masci.or.th ; chonticha@masci.or.th หรือหากมีข้อสงสัยติดต่อได้ที่ โทร 02-617-1727 คุณปรัชญ์ ชยานุรักษ์ ต่อ 302 or คุณวิชญ์พล พิณจกุลวิวัฒน์ ต่อ 366 และคุณชลธิชา ชาญยุทธโยธิน ต่อ 318