



ศูนย์บริการวิจัยและทดสอบทางโภชนาการ
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
239 ถ.ห้วยแก้ว ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
โทร.0-5394-2508 ต่อ 325,308 <http://www.rihes.cmu.ac.th>

แบบบันทึกการทบทวนข้อตกลงการบริการทดสอบ

รหัสใบงาน.....

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท ชื่อผู้ติดต่อ
โทรศัพท์ โทรสาร อีเมล

ห้องปฏิบัติการวิจัยและทดสอบทางโภชนาการเป็นหน่วยงานที่อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งเป็นองค์กรของรัฐ ปัจจุบันตั้งอยู่ เลขที่ 239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50200 โทรศัพท์ 053-942508 ต่อ 325, 308 และ 062-6036568 อีเมล NutriLabCMU@gmail.com ให้บริการด้านการวิเคราะห์แก่ผู้ประกอบการภาคเอกชน ภาครัฐบาล นิสิตนักศึกษา อาจารย์ นักวิจัย ซึ่งมีรายละเอียดของการบริการดังนี้

1. วิธีการทดสอบที่ใช้เป็นวิธีทดสอบของห้องปฏิบัติการฯ ซึ่งเป็นวิธีที่อ้างอิงจากวิธีมาตรฐานและได้ผ่านการตรวจสอบความใช้ได้ของวิธี (Method Validation) แล้วตามเอกสารแนบ หากท่านต้องการให้ทดสอบตามวิธีเฉพาะ หรือวิธีตามเอกสารอื่นๆ กรุณาแจ้งให้ทางห้องปฏิบัติการทราบก่อนส่งตัวอย่างมาวิเคราะห์ พร้อมแนบรายละเอียดการทดสอบ ระบุสารเคมี อุปกรณ์ เครื่องมือ ขั้นตอนการทดสอบ รวมถึงข้อควรระวังเกี่ยวกับการทดสอบนั้นๆ วิธีทดสอบจะแสดงไว้ในรายงานผลการทดสอบ กรณีวิธีการทดสอบที่ผู้ขอรับบริการร้องขอไม่เหมาะสม หรือไม่ป็นปัจจุบัน ห้องปฏิบัติการจะไม่รับทดสอบ (สำหรับวิธีทดสอบที่ถูกค่าเป็นผู้นำกำหนดวิธีการทดสอบจะไม่รวมอยู่ในขอบข่ายของระบบมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2017 และไม่สามารถแสดงเครื่องหมายการรับรองในใบรายงานผลการทดสอบที่ให้แก่ลูกค้าได้)

2. ห้องปฏิบัติการให้ผู้ขอรับบริการเข้าพื้นที่ห้องปฏิบัติการเพื่อเฝ้าดูการปฏิบัติงานการทดสอบตัวอย่างผู้ขอรับบริการ

3. วิธีการรายงานผลทดสอบห้องปฏิบัติการฯ จะรายงานผลเบื้องต้นทางช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ตามชื่อบริษัท-ที่อยู่ ที่ระบุในแบบฟอร์มการบริการตรวจวิเคราะห์ (FM-PR-001) และจะจัดส่งฉบับจริงตามไป หากท่านมีข้อสงสัยหรือต้องการแก้ไขใดๆ โปรดแจ้งห้องปฏิบัติการฯ ภายใน 30 วันนับจากวันที่ได้รับผลทางอีเมล

4. การชำระเงิน โปรดชำระเงินในวันที่ส่งตัวอย่าง

5. การรับตัวอย่างคืน ผู้ขอรับบริการต้องแจ้งทางห้องปฏิบัติการฯ หากไม่ได้ทำการแจ้งทางห้องปฏิบัติการฯ จะจัดเก็บตัวอย่างเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 30 วัน หลังจากผู้ขอรับบริการรับใบรายงานผลการทดสอบ (FM-CB-006) จากนั้นห้องปฏิบัติการฯ จะดำเนินการทำลายตัวอย่าง ตามขั้นตอนการดำเนินงานของห้องปฏิบัติการฯ (โดยมีต้องแจ้งให้ ทราบล่วงหน้า)

6. เมื่อทางห้องปฏิบัติการฯ ได้รับตัวอย่างและได้ทำการทดสอบไปแล้ว จะยกเลิกหรือแก้ไขเกี่ยวกับการทดสอบไม่ได้

7. กรณีมีการแก้ไขข้อตกลงหลังจากห้องปฏิบัติการฯ รับตัวอย่างแต่ยังไม่ได้ทำการทดสอบ ผู้ขอรับบริการต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลงมายังห้องปฏิบัติการฯ ภายในระยะเวลา 3 วัน หลังจากส่งตัวอย่างทั้งทางไปรษณีย์หรือส่งกับเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ

8. กรณีที่จำเป็นต้องใช้รับเหมาช่วงการทดสอบ (ตามรายการทดสอบที่ได้รับการรับรองระบบคุณภาพ ISO/IEC 17025: 2017) ห้องปฏิบัติการฯ จะแจ้งให้ท่านทราบ และจะต้องได้รับความยินยอมจากท่านก่อนการดำเนินการ

9. ผู้รับตัวอย่างจะตรวจสอบสภาพตัวอย่างก่อนนำไปตรวจวิเคราะห์ ในกรณีที่ตัวอย่างมีสภาพผิดปกติ เจ้าหน้าที่จะไม่ทำการวิเคราะห์และให้ผู้ขอรับบริการมารับตัวอย่างคืน

10. ห้องปฏิบัติการมีนโยบาย ไม่สรุปผลการทดสอบและไม่รายงานความสอดคล้องกับ Specification เป็นหน้าที่ที่ผู้ขอรับบริการนำผลการทดสอบที่ออกให้โดยห้องปฏิบัติการ ไปดำเนินการเอง

11. กรณีต้องการร้องเรียนเกี่ยวกับผลการทดสอบ ให้ดำเนินการร้องเรียนภายในระยะเวลา 30 วัน หลังจากผู้ขอรับบริการได้รับรายงานผลการทดสอบ

12. การให้บริการอื่น

12.1 ให้คำปรึกษาแนะนำทางวิชาการแก่ผู้ขอรับบริการ

12.2 ให้บริการเข้าเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับการทดสอบของผู้ขอรับบริการ

12.3 หากผู้ขอรับบริการจะขอข้อมูลค่าประมาณความไม่แน่นอนในการวัดจะต้องแจ้งห้องปฏิบัติการฯ ในวันส่งตัวอย่างและมีค่าใช้จ่ายในการทดสอบเพิ่มเติม (เฉพาะรายการทดสอบที่ได้รับการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ ISO/IEC 17025 : 2017)

13. ห้องปฏิบัติการฯ จะมีการจัดส่งแบบสอบถามความพึงพอใจหลังการรับบริการ โดยส่งผ่านช่องทางที่ได้มีการติดต่อกับผู้รับบริการ ในรูปแบบของ Google Forms เพื่อใช้ในการปรับปรุง แก้ไข และพัฒนาความสามารถในการให้บริการของห้องปฏิบัติการฯ

รับทราบข้อตกลง

ลงชื่อ ผู้ขอรับบริการ ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง
(.....)
...../...../.....