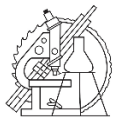

Laboratory of
Forest Products

ห้องปฏิบัติการวนผลิตภัณฑ์

หน่วยทดสอบผลิตภัณฑ์จากการทำลายของศัตรูทำลายไม้

(Laboratory of Forest Products: Wood Products Destroying Testing Unit)

ภาควิชาวนผลิตภัณฑ์ คณะวนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

แบบฟอร์มคำขอทดสอบประสิทธิภาพผลิตภัณฑ์ป้องกันกำจัดปลวก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าภาควิชาวนผลิตภัณฑ์

ด้วยบริษัท/ห้างหุ้นส่วน/หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

มีความประสงค์จะขอส่งผลิตภัณฑ์เพื่อทดสอบประสิทธิภาพทางชีววิเคราะห์กับปลวก ดังรายละเอียดตัวอย่างที่ส่งทดสอบต่อไปนี้

1. ชื่อทางการค้าของผลิตภัณฑ์.....
2. ประเภทของผลิตภัณฑ์.....
3. ชนิดและอัตราส่วนของสารที่สำคัญ.....
   วันที่ผลิต.....Lot No.....
4. อัตราส่วนและระดับความเข้มข้นที่จะทดสอบ.....ความเข้มข้น
   4.1) ความเข้มข้น.....อัตราส่วน..... 4.2) ความเข้มข้น.....อัตราส่วน.....
   4.3) ความเข้มข้น.....อัตราส่วน..... 4.4) ความเข้มข้น.....อัตราส่วน.....

5. ทดสอบประสิทธิภาพ การป้องกัน/กำจัด ในลักษณะ

   ☐ ผลิตภัณฑ์ป้องกันกำจัดปลวก ชนิดพ่นลงดิน หรือราดลงดิน (Soil Treatment) (Laboratory + Field)

   ☐ ผลิตภัณฑ์ป้องกันกำจัดปลวก ชนิดทาไม้ จุ่ม หรือแช่ (Wood Preservative) (Laboratory + Field)

   ☐ ผลิตภัณฑ์ป้องกันกำจัดปลวก ชนิดผงโรย หรือฉีดพ่น (Liquid, Dust or Aerosol) (Laboratory)

   ☐ ผลิตภัณฑ์ป้องกันกำจัดปลวก ชนิดเหยื่อ (Bait) (Laboratory + Field)

   ☐ ผลิตภัณฑ์ป้องกันกำจัดปลวก ชนิดอื่น ๆ ระบุ.....

WOOD PRODUCTS DESTROYING TESTING UNIT

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอตัวอย่างทดสอบประสิทธิภาพผลิตภัณฑ์ป้องกันกำจัดปลวก

☐ แบบฟอร์มคำขอทดสอบประสิทธิภาพผลิตภัณฑ์ป้องกันกำจัดปลวก (WP_TU01)

☐ หนังสือมอบอำนาจ (WP_TU02)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ

☐ หนังสือนำส่งผลิตภัณฑ์ทดสอบจากบริษัท/ห้างหุ้นส่วน/หน่วยงาน (WP_TU03)

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

☐ เอกสารรายละเอียดข้อมูลคุณลักษณะผลิตภัณฑ์

☐ เอกสารข้อมูลความปลอดภัยและเอกสารแสดงระดับความเป็นพิษ (SDS)

☐ ส่วนประกอบและกรรมวิธีการผลิต (ที่สามารถเปิดเผยได้)

☐ สำเนาหนังสือรับรองตนเองสำหรับผลิตหรือนำเข้าวัตถุอันตราย

การขอรับผลทดสอบ

☐ รับผลทดสอบทางไปรษณีย์

☐ ที่อยู่เดิม

☐ ที่อยู่ใหม่ ระบุ.....

.....

☐ รับผลทดสอบทางอีเมล ระบุอีเมล.....

☐ มารับผลทดสอบด้วยตนเอง

ขั้นตอนการชำระเงิน

1. ชำระตามแบบฟอร์ม ผ่านธนาคารทหารไทยธนชาต (สแกนผ่าน QR Code)
2. ชำระเงินผ่าน QR Code

แบบฟอร์มชำระค่าบริการทดสอบผ่าน ธนาคารทหารไทยธนชาต

แบบฟอร์มชำระเงินผ่าน QC Code

WOOD PRODUCTS DESTROYING TESTING UNIT

หมายเหตุ :

- เมื่อชำระเงินแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการชำระค่าบริการทดสอบมาที่ **Email :** Lab.forestproducts@gmail.com พร้อมทั้งแจ้งที่อยู่ และเลขประจำตัวผู้เสียภาษี เพื่อดำเนินการออกใบเสร็จรับเงินต่อไป (ใบเสร็จรับเงินสามารถแก้ไขได้ภายใน 3 วัน นับตั้งแต่วันที่ชำระค่าบริการทดสอบ)
- ทดสอบตามมาตรฐาน USDA Forest Service, JWPAS, ASTM D1413, ASTM D1758, ASTM D3345 หรือตามมาตรฐานแนวทางการทดสอบประสิทธิภาพการป้องกันกำจัดปลวกของผลิตภัณฑ์ป้องกันกำจัดปลวก ที่ อย. รับผิดชอบ พ.ศ. 2560
- ระยะเวลาที่ใช้ในการทดสอบในห้องปฏิบัติการและในภาคสนาม ขึ้นอยู่กับมาตรฐานการทดสอบ
- สอบถามเพิ่มเติม ติดต่อได้ที่ **Line Official : @010pqkfa** , **Email: Lab.forestproducts@gmail.com**

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับการทดสอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับผลทดสอบ

(.....)

①

เรียน หัวหน้าหน่วยทดสอบผลิตภัณฑ์ฯ

เพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ .....

เจ้าหน้าที่รับผลิตภัณฑ์ทดสอบ

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

②

เรียน หัวหน้าภาควิชาวนผลิตภัณฑ์

ได้ดำเนินการรับผลิตภัณฑ์ทดสอบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ .....

หัวหน้าหน่วยทดสอบผลิตภัณฑ์ฯ

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

③

อนุมัติให้ดำเนินการทดสอบผลิตภัณฑ์ตามที่ร้องขอ

ลงชื่อ .....

หัวหน้าภาควิชาวนผลิตภัณฑ์

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

WOOD PRESERVATION TESTING UNIT