

แบบฟอร์มขอทดสอบตัวอย่างไม้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

① เรียน หัวหน้าภาควิชาวนผลิตภัณฑ์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....

หน่วยงาน.....ที่อยู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์/มือถือ.....โทรสาร.....มีความประสงค์จะขอให้ภาควิชาวนผลิตภัณฑ์

คณะวนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ทำการทดสอบคุณสมบัติของตัวอย่าง ดังมีรายละเอียดตัวอย่างที่ส่งทดสอบ ดังนี้

ประเภทไม้

จำนวน

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="radio"/> 1. ไม้จริง (Wood) |ตัวอย่างแผ่น/ท่อน |
| <input type="radio"/> 2. ไม้พื้นอัดซ้อนเคลือบผิวสำเร็จ (Pre-Finished Multiply Wood Flooring) |ตัวอย่างแผ่น/ท่อน |
| <input type="radio"/> 3. แผ่นขึ้นไม้อัดชนิดอัดราบ (Flat Pressed Particleboards) |ตัวอย่างแผ่น/ท่อน |
| <input type="radio"/> 4. แผ่นใยไม้อัดความหนาแน่นปานกลาง(Medium Density Fibreboards) |ตัวอย่างแผ่น/ท่อน |
| <input type="radio"/> 5. แผ่นไม้อัด (Veneer Plywood) |ตัวอย่างแผ่น/ท่อน |
| <input type="radio"/> 6. บานประตูแผ่นไม้ประกอบ |ตัวอย่างแผ่น/ท่อน |
| <input type="radio"/> 7. ไม้ยางพาราแปรรูป |ตัวอย่างแผ่น/ท่อน |
| <input type="radio"/> 8. ไม้พื้นลามิเนต (Laminate Flooring) |ตัวอย่างแผ่น/ท่อน |
| <input type="radio"/> 9. ไม้บันได |ตัวอย่างแผ่น/ท่อน |
| <input type="radio"/> 10. ไม้ Engineered |ตัวอย่างแผ่น/ท่อน |
| <input type="radio"/> 11. ไม้อื่นๆ |ตัวอย่างแผ่น/ท่อน |

โปรดระบุรายละเอียดของตัวอย่างที่ส่งทดสอบ

1. ชื่อตัวอย่าง.....

2. ขนาดตัวอย่าง.....

ลงชื่อผู้ขอรับการทดสอบ

② เรียน

เพื่อ โปรดดำเนินการ

ลงชื่อ

หัวหน้าภาควิชาวนผลิตภัณฑ์

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

③ เรียน หัวหน้าภาควิชาวนผลิตภัณฑ์

ได้ดำเนินการจัดทำเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

(.....)

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



ภาควิชาวนผลิตภัณฑ์ คณะวนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

50 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทร. 0-2579-0173, 0-2942-8109 โทรสาร 0-2942-8371

รายการทดสอบคุณสมบัติของ “ไม้พื้นอัดซ้อนเคลือบผิวสำเร็จ”

ทดสอบตามมาตรฐาน มอก. 2115 – 2545

หน่วยงานที่ส่งตัวอย่างทดสอบ :

| ระบุรายการที่ ต้องการทดสอบ | คุณสมบัติการทดสอบ | อัตราค่าบริการทดสอบ ราคา ต่อ 1 ชิ้นงาน ต่อ 1 ค่าทดสอบ | |
|-------------------------------|---|--|-----|
| | ทดสอบคุณสมบัติของไม้พื้นอัดซ้อนเคลือบ ผิวสำเร็จ ทุกรายการ 1-15 | 6,500 | บาท |
| | 1) ความกว้าง | 100 | บาท |
| | 2) ความยาว | 100 | บาท |
| | 3) ความหนา | 100 | บาท |
| | 4) ความหนาของเนื้อไม้ด้านใช้งาน | 100 | บาท |
| | 5) ลื่นและร่อง | 400 | บาท |
| | 6) ระยะเวลา | 200 | บาท |
| | 7) ความตรงของขอบ | 200 | บาท |
| | 8) ความได้นากของขอบทั้ง 4 มุม | 400 | บาท |
| | 9) ลักษณะทั่วไป | 100 | บาท |
| | 10) คุณลักษณะตามชั้นคุณภาพ 1 หรือ 2 | 200 | บาท |
| | 11) การประกอบ | 100 | บาท |
| | 12) ความชื้น | 200 | บาท |
| | 13) การติดกาว D4 (ภายนอก) | 500 | บาท |
| | 14) การยึดติดของสารเคลือบผิว | 300 | บาท |
| | 15) ปริมาณฟอร์มาลดีไฮด์ | 3,500 | บาท |
| | รวมเป็นเงินทั้งหมด (ตามรายการที่ระบุทดสอบ) | | บาท |

หมายเหตุ : การส่งตัวอย่างไม้ทดสอบ

1. ไม้พื้นอัดซ้อนเคลือบผิวสำเร็จ ขนาดเต็มแผ่น จำนวน 4 แผ่น (ชนิดเดียวกัน) กรณีทดสอบทุกค่าการทดสอบตามเกณฑ์ มอก. 2115-2545
2. ไม้พื้นอัดซ้อนเคลือบผิวสำเร็จ ขนาดเต็มแผ่น จำนวน 1 แผ่น กรณีทดสอบไม่ครบทุกค่าการทดสอบ (ลำดับที่ 8-14)
3. ระยะเวลาทดสอบ ประมาณ 15 - 30 วัน