



หมายเลขตัวอย่าง.....

แบบบันทึกการขอรับบริการทดสอบตัวอย่าง

ศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางวัสดุยางและพอลิเมอร์เพื่อการเกษตรและอุตสาหกรรม

Specialized center of Rubber and Polymer Materials in agriculture and industry (RPM)

ภาควิชาวัสดุศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน.....

ชื่อโครงการวิจัย (ถ้ามี).....

.....

.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

โทรศัพท์/มือถือ.....โทรสาร.....E-mail

- ประเภทของผู้ขอรับบริการ
- ☐ บุคคลทั่วไป ภาคธุรกิจและเอกชน
- ☐ สถาบันการศึกษา รัฐวิสาหกิจและหน่วยงานราชการ
- ☐ หน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ☐ หน่วยงานภายในคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ชื่อตัวอย่าง.....

ลักษณะตัวอย่าง.....

.....

.....

จำนวนตัวอย่าง.....

รายละเอียดเพิ่มเติม.....

.....

.....

รูปตัวอย่าง (ถ้ามี/จำเป็น)

หมายเลขตัวอย่าง.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการขอรับบริการ

1. การขอรับบริการ ☐ งานวิเคราะห์/ทดสอบตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 ☐ งานวิเคราะห์/ทดสอบทั่วไป
☐ งานให้คำปรึกษา/งานฝึกอบรม ☐ อื่น ๆ
2. ประเภทของงาน ☐ งานทั่วไป ☐ งานสัญญา ☐ งานด่วนพิเศษ (1-10 วัน แล้วแต่การทดสอบโดยคิดค่าบริการเป็น 2 เท่าจากอัตราปกติ)
3. รายละเอียดตัวอย่าง/การทดสอบ/อื่น ๆ
4. รายละเอียดการทดสอบ

☐ การทดสอบน้ำยางชั้นธรรมชาติ (มอก.980-2552)

☐ ของแข็งทั้งหมด (Total solid content, TSC)	☐ แมกนีเซียม (Magnesium, Mg)
☐ เนื้อยางแห้ง (Dry rubber content, DRC)	☐ ยางจับก้อน (Coagulum)
☐ ของแข็งที่ไม่ใช่ยาง (Non-rubber content, NRC)	☐ ตะกอน (Sludge)
☐ ความเป็นด่าง (Alkalinity, คำนวณเป็น NH_3)	☐ ค่ากรดไขมันที่ระเหยได้ (VFA number)
☐ เสถียรภาพต่อการปั่น (Mechanical stability, MST)	☐ ค่าโพแทสเซียมไฮดรอกไซด์ (KOH number)

☐ การทดสอบผลิตภัณฑ์ยางฟองน้ำ☐ ฟองน้ำลาเท็กซ์สำหรับทำหมอน (มอก.2741-2567)☐ ฟองน้ำลาเท็กซ์สำหรับทำที่นอน (มอก.2747-2567)

☐ ลักษณะทั่วไป	☐ ความหนาแน่น (Density) (ไม่อยู่ใน มอก. ฉบับล่าสุด แต่ทดสอบตามวิธีมาตรฐานใน ISO 845)
☐ ปริมาณเนื้อยางทั้งหมด (Total rubber content)	☐ การยุบตัวเนื่องจากแรงกด (Compression set)
☐ ดัชนีความแข็งเชิงกด (Indentation hardness)	☐ ความทนแรงอัดซ้ำที่ (Fatigue by constant-load pounding)
☐ การเร่งการเสื่อมอายุ (Accelerated ageing)	

☐ การทดสอบผลิตภัณฑ์ถุงมือยาง☐ ถุงมือยางปราศจากเชื้อสำหรับการศัลยกรรมชนิดใช้ครั้งเดียว (มอก.538-2560)☐ ถุงมือยางสำหรับการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียว (มอก.1056 เล่ม 1-2556) (o ISO 11193-1: 2020)☐ ถุงมือยางที่ใช้ในบ้าน (มอก.2476-2561)☐ ถุงมือยางที่ใช้ในอุตสาหกรรมอาหาร (มอก.2505-2553)

☐ วัดมิติ (Dimension)	☐ การรั่วซึมน้ำ (Water leakage)
☐ สมบัติแรงดึง (Tensile properties) ก่อนและหลังบ่มเร่ง	☐ ปริมาณแป้งตกค้าง (Residual powder) (ทดสอบเฉพาะ มอก.2476-2561)
☐ ความเป็นกรด-ด่าง (pH) (ทดสอบเฉพาะ มอก.2476-2561 และ มอก.2505-2553)	

หมายเหตุ : 1. ห้องปฏิบัติการทดสอบฯ มีนโยบายไม่รายงานความสอดคล้องตามข้อกำหนด/ไม่ชักตัวอย่าง/ไม่แปรผลการทดสอบ/ไม่ให้บริการหน่วยงานภายนอกในการทดสอบตัวอย่าง

2. ห้องปฏิบัติการทดสอบจะไม่รับผิดชอบในกรณีที่เกิดความเสียหายต่อชิ้นงานที่นำมาวิเคราะห์/ทดสอบ

☐ การทดสอบด้วยเครื่องมือทั่วไป

☐ pH-meter	☐ Brookfield viscometer	☐ Texture analyzer	☐ Freeze dryer	☐ DMA	☐ DSC	☐ TGA
☐ GC-MS	☐ Mid-FTIR (Gas phase)	☐ Internal mixer	☐ Two-roll mill	☐ Compression molding	☐ Raman	
☐ Plastimeter	☐ Mooney viscometer	☐ Moving die rheometer	☐ Universal testing machine	☐ AFM	☐ อื่น ๆ	

5. รายงานผลทดสอบ ☐ ภาษาไทย.....ฉบับ ☐ ภาษาอังกฤษ.....ฉบับ (ฉบับละ 500 บาท) ☐ ไม่ออกรายงาน (บุคลากรของ มก. และการทดสอบด้วยเครื่องมือทั่วไป)
6. ความไม่แน่นอนของการวัด (Measurement uncertainty) ☐ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการ (คิดค่าบริการเพิ่ม 500 บาทต่อรายการทดสอบ)
7. การรับผลทดสอบ ☐ รับด้วยตนเอง ☐ ส่งผลทางไปรษณีย์ (คิดค่าบริการตามจริง) ☐ ส่งผลทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)
8. การรับตัวอย่างคืน ☐ ไม่ต้องการรับคืน ☐ รับด้วยตนเอง (ภายใน 30 วัน)
9. ค่าบริการโดยประมาณ (สำหรับเจ้าหน้าที่)บาท (ค่ามัดจำบาท คงเหลือบาท)
- ผู้ขอรับบริการ วันที่...../...../..... เจ้าหน้าที่ธุรการ วันที่...../...../.....
 (.....) (.....)
- ความพร้อมของห้องปฏิบัติการ ☐ มีความพร้อม..... ☐ เครื่องมือ..... ☐ บุคลากร..... ☐ สารเคมี..... ☐ อื่น ๆ
- (สำหรับเจ้าหน้าที่) ☐ ไม่พร้อม เนื่องจาก.....
- ผู้ทบทวนคำขอรับบริการ วันที่...../...../.....
 (.....)

ส่วนที่ 3 การทบทวนคำขอใหม่ (ถ้ามี)

รายละเอียดของความเบี่ยงเบนที่พบหลังเริ่มงานไปแล้ว/เบี่ยงเบนไปจากข้อสัญญา/เบี่ยงเบนจากวิธีที่กำหนด หรือการยกเว้นจากที่ระบุไว้ในวิธี.....

.....

.....

.....

ผู้ขอรับบริการ วันที่...../...../..... ผู้จัดการด้านวิชาการ วันที่...../...../.....
 (.....) (.....)