

ส่วนธรณีวิศวกรรม สำนักวิเคราะห์และตรวจสอบ

แบบฟอร์มการส่งตัวอย่าง

วันที่ส่งตัวอย่าง.....

เจ้าของตัวอย่าง.....

ที่อยู่.....

ชื่อผู้นำส่งตัวอย่าง

เบอร์โทรศัพท์(ที่ติดต่อกลับได้กรณีมีข้อปัญหา).....

ประเภทวัสดุ.....

แหล่งวัสดุ.....

ข้อมูลประกอบการส่งตัวอย่างเพื่อทดสอบ

ลำดับที่	การทดลอง	ขนาด ตัวอย่าง	ปริมาณต่อ 1 ตัวอย่าง	ระยะเวลา การทดลอง	ราคาค่าธรรมเนียม ต่อ 1 ตัวอย่าง	จำนวน ตัวอย่าง	จำนวน เงินรวม
1	AGGREGATE CRUSHING VALUE (ACV.)	1/2 "	30 กก.	8 วัน	400 บาท		
2	AGGREGATE IMPACT VALUE (AIV.)	1/2"	30 กก.	8 วัน	400 บาท		
3	TEN PERCENT FINE VALUE (TFV.)	1/2"	30 กก.	8 วัน	800 บาท		
4	POINT LOAD STRENGTH INDEX (PLS.)	Ø 5 ซม.	40 ก้อน	8 วัน	300 บาท		
5	POLISHED STONE VALUE (PSV)	3/8"	15 กก.	21 วัน	4000 บาท		
6	IDENTIFICATION OF ROCK SAMPLE	Ø 5 ซม.	5 ก้อน	8 วัน	200 บาท		
รวม							

วันที่แจ้งผลการทดลอง (โดยประมาณ).....

ส่วนที่ 2

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูล)

ใบรับการส่งตัวอย่าง

ส่วนธรณีวิศวกรรมได้รับตัวอย่างไว้เพื่อการทดลอง

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|-------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | AGGREGATE CRUSHING VALUE (ACV.) | จำนวน | ตัวอย่าง |
| <input type="checkbox"/> | AGGREGATE IMPACT VALUE (AIV.) | จำนวน | ตัวอย่าง |
| <input type="checkbox"/> | TEN PERCENT FINE VALUE (TFV.) | จำนวน | ตัวอย่าง |
| <input type="checkbox"/> | POINT LOAD STRENGTH INDEX (PLS.) | จำนวน | ตัวอย่าง |
| <input type="checkbox"/> | POLISHED STONE VALUE (PSV) | จำนวน | ตัวอย่าง |
| <input type="checkbox"/> | IDENTIFICATION OF ROCK SAMPLE | จำนวน | ตัวอย่าง |

สรุปราคาค่าธรรมเนียมการทดลองรวม.....

ระยะเวลาการทดลอง.....

วันที่แจ้งผลการทดลอง (โดยประมาณ).....

สถานที่ที่แจ้งผลการทดลอง

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | สารบรรณทดลองสำนักวิเคราะห์และตรวจสอบ โทร. 023546662 ต่อ 4326 |
| <input type="checkbox"/> | ที่ WEB SITE |

ลงชื่อ.....

(ผู้รับเรื่อง)