



Proficiency Testing Provider

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

PTA No.

Received Date:

ใบสมัครเข้าร่วมโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ

ประจำปี 2564

บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด

ชื่อ-ที่อยู่สำหรับติดต่อสื่อสาร/ส่งตัวอย่าง

ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดต่อ ตำแหน่ง

โทรศัพท์หน่วยงาน โทรศัพท์มือถือ

สะดวกให้ติดต่อทางเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานก่อนเสมอ

ชื่อหน่วยงาน สาขาที่

ที่อยู่

E-mail address (ผู้ติดต่อหรือผู้สมัคร)

ชื่อ-ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ/ใบกำกับภาษี ตาม ฎพ.20/ส่งใบเสร็จ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (โปรดระบุ)

ที่อยู่เหมือนกับที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อสื่อสาร/ส่งตัวอย่าง

ชื่อ-นามสกุลสำหรับส่งใบเสร็จ โทรศัพท์

ชื่อหน่วยงาน สาขาที่

ที่อยู่

ชื่อ-ที่อยู่สำหรับส่งใบเสร็จ

ที่อยู่เหมือนกับที่อยู่ที่ใช้ติดต่อสื่อสาร/ส่งตัวอย่าง

ที่อยู่เหมือนกับที่อยู่ในการออกใบเสร็จ

กรุณาส่งใบสมัครถึงผู้ประสานงานโปรแกรม PT
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อ ศิวิมล/สุวิรัช/กิ่งแก้ว

@ E-mail: pt@centrallabthai.com

☎ โทรศัพท์ : 02-9406881-83 ต่อ 210 หรือ 092-162-9449

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่

1. กรอกข้อมูล
ในใบสมัครและแบบบันทึก
ข้อตกลงร่วมให้ครบถ้วน

2. ส่งใบสมัครและแบบบันทึกข้อตกลง
ร่วมมาที่ pt@centrallabthai.com
ก่อนวันปิดรับสมัคร

3. รับ e-mail
ตอบกลับจากผู้ประสานงาน

การสมัครรายการที่ปิดรับสมัครไปแล้ว

สามารถสมัครก่อนปิดรับสมัครผลทดสอบได้
แต่จะมีค่าจัดส่งตัวอย่างเพิ่มเติม
ยกเว้นมารับตัวอย่างเองที่บริษัทฯ

การยกเลิกการสมัครเข้าร่วมโปรแกรม

กรุณาแจ้งยกเลิกทาง e-mail ก่อนวันปิดรับ
สมัครในรอบโปรแกรม หากยกเลิกหลังจาก
วันปิดรับสมัคร ขอสงวนสิทธิ์คิดค่าบริการ

การเปลี่ยนแปลงข้อมูล

สามารถส่งรายละเอียดที่ต้องการแก้ไขมา
ยัง e-mail: pt@centrallabthai.com
กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่สำหรับส่งตัวอย่าง
โปรดแจ้งก่อนวันที่แจกจ่ายตัวอย่าง 2 วัน

รายการโปรแกรมทดสอบความชำนาญ ประจำปี 2564

โปรดใส่เครื่องหมาย (✓) ในช่องรายการที่ประสงค์เข้าร่วม

✓	รหัสโปรแกรม	ราคา (บาท)	รายการ	ชนิดตัวอย่าง	ปริมาณตัวอย่าง	วันที่ปิดรับสมัคร	วันที่แจกจ่ายตัวอย่าง
<input type="checkbox"/>	PT01-6401	5,500	Tetracycline group <input type="checkbox"/> ⁴ Confirmatory method <input type="checkbox"/> ⁶ Test kit.....	กึ่ง	20 g	7 ม.ค. 64	12 ม.ค. 64
<input type="checkbox"/>	PT08-6402	7,000	Pesticide residues (OC, OP, PY, CB) for ⁴ Confirmatory method	มันฝรั่ง	110 g	7 ม.ค. 64	12 ม.ค. 64
<input type="checkbox"/>	PT02-6403	8,500	β-agonist (Salbutamol & Clenbuterol) <input type="checkbox"/> ⁴ Confirmatory method <input type="checkbox"/> ⁶ Test kit.....	ปัสสาวะ สุกร	5 mL	4 ก.พ. 64	9 ก.พ. 64
<input type="checkbox"/>	PT03-6404	5,000	As, Cu, Cd, Hg, Pb	เนื้อปลา	20 g	4 ก.พ. 64	9 ก.พ. 64
<input type="checkbox"/>	PT04-6405	5,000	Histamine	เนื้อปลา	40 g	4 มี.ค. 64	9 มี.ค. 64
<input type="checkbox"/>	¹ PT15-6406	5,000	Sulfur dioxide	แป้งมัน สำหรับ สำหรับ	110 g	8 เม.ย. 64	20 เม.ย. 64
<input type="checkbox"/>	¹ PT16-6407	⁷ 5,000 ⁷ 7,500	Acid value & Peroxide value <input type="checkbox"/> Acid value <input type="checkbox"/> Peroxide value	น้ำมัน ปาล์ม	100 mL	8 เม.ย. 64	20 เม.ย. 64
<input type="checkbox"/>	PT05-6408	5,500	Fluoroquinolone group & Quinolone group for ⁴ Confirmatory method รวม Oxolinic acid	กึ่ง	20 g	6 พ.ค. 64	11 พ.ค. 64
<input type="checkbox"/>	PT05-6409	5,500	Fluoroquinolone group for ⁵ Screening Method	กึ่ง	10 g		
<input type="checkbox"/>	PT05-6410	8,500	Fluoroquinolone group for 2 Method	กึ่ง	20+10 g		
<input type="checkbox"/>	PT06-6411	5,500	Nitrofurantoin metabolites <input type="checkbox"/> ⁴ Confirmatory method <input type="checkbox"/> ⁶ Test kit.....	กึ่ง	20 g	10 มิ.ย. 64	15 มิ.ย. 64
<input type="checkbox"/>	PT07-6412	5,500	Malachite green <input type="checkbox"/> ⁴ Confirmatory method <input type="checkbox"/> ⁶ Test kit.....	กึ่ง	20 g	10 มิ.ย. 64	15 มิ.ย. 64
<input type="checkbox"/>	¹ PT17-6413	5,000	Color (ADMI method)	น้ำเสีย	500 mL	8 ก.ค. 64	13 ก.ค. 64
<input type="checkbox"/>	PT11-6414	5,000	Sulfur dioxide	กึ่ง	110 g	11 ส.ค. 64	17 ส.ค. 64
<input type="checkbox"/>	PT12-6415	5,000	Total Phosphorus as P ₂ O ₅ <input type="checkbox"/> Dry ashing <input type="checkbox"/> Wet extraction by TCA	กึ่ง	25 g	9 ก.ย. 64	14 ก.ย. 64
<input type="checkbox"/>	PT13-6416	5,500	Sulfonamide group <input type="checkbox"/> ⁴ Confirmatory method <input type="checkbox"/> ⁶ Test kit.....	กึ่ง	20 g	14 ต.ค. 64	19 ต.ค. 64
<input type="checkbox"/>	PT14-6417	5,500	Chloramphenicol <input type="checkbox"/> ⁴ Confirmatory method <input type="checkbox"/> ⁶ Test kit.....	กึ่ง	20 g	4 พ.ย. 64	9 พ.ย. 64

- หมายเหตุ: 1) เป็นรายการที่อยู่นอกเหนือการรับรองความสามารถผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ ISO/IEC 17043:2010
 2) เป็นราคาสำหรับจัดส่งตัวอย่างพร้อมเอกสารภายในประเทศไทย เอกสารเป็นภาษาไทย และชื่อ-ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จภายในประเทศไทย กรณีต้องการจัดส่งไปต่างประเทศ, เอกสารภาษาอังกฤษ หรือออกใบเสร็จในนามต่างประเทศ โปรดติดต่อผู้ประสานงาน ราคาข้างนี้ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
 3) ปริมาณตัวอย่างเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการและเพียงพอต่อการทดสอบมากกว่า 1 ครั้ง
 4) ⁴Confirmatory method คือ การทดสอบโดยใช้เครื่องมือในการทดสอบ เช่น HPLC, LC-MS, LC-MS/MS, GC-MS/MS เป็นต้น
 5) ⁵Screening method คือ การทดสอบโดยใช้ชุดทดสอบในการทดสอบ เช่น Test kit เป็นต้น
 6) ชุดทดสอบ (Test Kit) โปรดส่งข้อมูล Brand/Specificity แนบมาพร้อมกับใบสมัครด้วย
 7) ⁷สมัคร 1 รายการ (Acid value หรือ Peroxide value) ราคา 5,000 บาท สมัคร 2 รายการ (Acid value และ Peroxide value) ราคา 7,500 บาท

ตัวอย่างเพิ่มเติม (Additional sample)

ต้องการตัวอย่างเพิ่มเติม รหัสโปรแกรมการทดสอบ..... จำนวน ตัวอย่าง

ค่าใช้จ่าย: 1. ค่าใช้จ่าย 500 บาท/ตัวอย่าง

2. หากซื้อตัวอย่างเพิ่มเติมโดยจัดส่งพร้อมกับตัวอย่างในรอบโปรแกรมทดสอบความชำนาญ สั่งซื้อขั้นต่ำ 1 ตัวอย่าง

3. หากซื้อตัวอย่างเพิ่มเติมภายหลังจากมีการจัดส่งตัวอย่างของรอบโปรแกรมนั้นไปแล้ว สั่งซื้อขั้นต่ำ 2 ตัวอย่าง

รายการ Sample blank / Unspiked sample

โปรดใส่เครื่องหมาย (✓) ในช่องรายการที่ต้องการ

✓	รหัสโปรแกรม	*ราคา (บาท)	รายการ	ชนิดตัวอย่าง	ปริมาณตัวอย่าง
<input type="checkbox"/>	PT01-6401	500	Sample blank for Tetracycline group	กึ่ง	50 g
<input type="checkbox"/>	PT08-6402	1,000	Unspiked sample for Pesticide residues	มันฝรั่ง	50 g
<input type="checkbox"/>	PT02-6403	500	Sample blank for β -agonist	ปัสสาวะสุกร	15 mL
<input type="checkbox"/>	PT05-6408	500	Sample blank for Fluoroquinolone group & Quinolone group	กึ่ง	50 g
<input type="checkbox"/>	PT06-6411	500	Sample blank for Nitrofurantoin metabolites	กึ่ง	50 g
<input type="checkbox"/>	PT07-6412	500	Sample blank for Malachite green	กึ่ง	50 g
<input type="checkbox"/>	PT13-6416	500	Sample blank for Sulfonamide group	กึ่ง	50 g
<input type="checkbox"/>	PT14-6417	500	Sample blank for Chloramphenicol	กึ่ง	50 g

หมายเหตุ: * เป็นราคาเฉพาะจัดส่งพร้อมกับตัวอย่างในรอบโปรแกรมทดสอบความชำนาญ ราคานี้ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

รายการโปรแกรมเปรียบเทียบผลการทดสอบระหว่างห้องปฏิบัติการ ประจำปี 2564

โปรดใส่เครื่องหมาย (✓) ในช่องรายการที่ประสงค์เข้าร่วม

✓	รหัสโปรแกรม	*ราคา (บาท)	รายการ	ชนิดตัวอย่าง	ปริมาณตัวอย่าง	วันที่ปิดรับสมัคร	วันที่แจกจ่ายตัวอย่าง
<input type="checkbox"/>	ILC 64-21	7,000	Pesticide residues for Screening Method <input type="checkbox"/> GPO Test kit <input type="checkbox"/> GT Test kit	มันฝรั่ง	50 g	7 ม.ค. 64	12 ม.ค. 64
<input type="checkbox"/>	ILC 64-22	5,500	Ractopamine <input type="checkbox"/> Confirmatory method <input type="checkbox"/> Test kit.....	ปัสสาวะสุกร	5 mL	4 ก.พ. 64	9 ก.พ. 64
<input type="checkbox"/>	ILC 64-23	5,500	β -agonist (Salbutamol, Clenbuterol & Ractopamine) <input type="checkbox"/> Confirmatory method <input type="checkbox"/> Test kit.....	เนื้อหมู	20 g	4 ก.พ. 64	9 ก.พ. 64
<input type="checkbox"/>	ILC 64-24	3,000	Moisture & NaCl	เนื้อปลา	30 g	4 มี.ค. 64	9 มี.ค. 64
<input type="checkbox"/>	ILC 64-25	3,000	NaCl	น้ำปลา	100 mL	4 มี.ค. 64	9 มี.ค. 64
<input type="checkbox"/>	ILC 64-26	5,500	Crystal violet	กึ่ง	20 g	10 มิ.ย. 64	15 มิ.ย. 64
<input type="checkbox"/>	ILC 64-27	5,500	Sulfonamide group	ซีรัมสุกร	5 mL	8 ก.ค. 64	13 ก.ค. 64
<input type="checkbox"/>	ILC 64-28	3,000	Moisture & NaCl	กึ่ง	30 g	8 ก.ค. 64	13 ก.ค. 64
<input type="checkbox"/>	ILC 64-29	7,000	Fipronil	ไข่ไก่	50 g	31 ก.ค. 64	17 ส.ค. 64

หมายเหตุ: * ราคานี้ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

การชำระเงิน

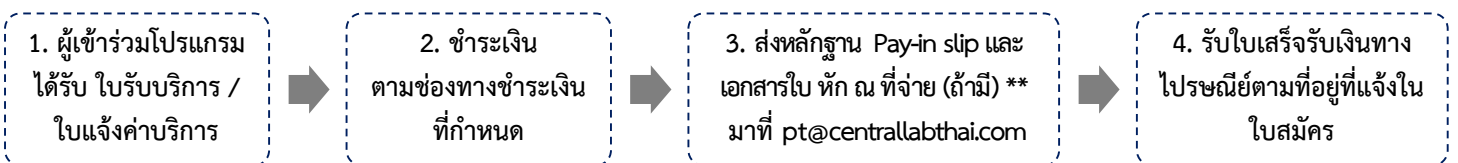
โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ชื่อบัญชี บจก.ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) เลขที่บัญชี 235-220-332-2



การชำระเงิน: (เฉพาะสมัคร 2 รอบโปรแกรมขึ้นไป)
<input type="checkbox"/> ชำระเงินแยกแต่ละรอบโปรแกรม
<input type="checkbox"/> ชำระเงินรวมทุกรอบโปรแกรม

ราคาก่อนรวมภาษี (บาท)	5,000	5,500	7,000	8,500
ราคาหลังรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% (บาท)	5,350	5,885	7,490	9,095
ราคาหลังหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% (บาท)	5,200	5,720	7,280	8,840



หมายเหตุ: **เงื่อนไขการหักภาษี ณ ที่จ่าย โปรดส่งหลักฐานและนำส่งพร้อมหลักฐานการชำระเงิน

ที่อยู่สำหรับออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานใหญ่

เลขที่ 2179 ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546096453



แบบบันทึกข้อตกลงร่วม

แผนกทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ ส่วนฝึกอบรมและมาตรฐาน
บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด

วันที่

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นระหว่าง (ชื่อของท่าน).....
ซึ่งเป็นตัวแทน ของห้องปฏิบัติการ (ชื่อหน่วยงาน).....
ที่อยู่.....

กับแผนกทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ ส่วนฝึกอบรมและมาตรฐาน บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด
ว่าจะไม่ร่วมมือกับห้องปฏิบัติการอื่นในการแลกเปลี่ยนข้อมูลของการเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ
ตามรายการโปรแกรมทดสอบความชำนาญที่ท่านสมัครใน ปี..... จนกว่าจะได้รับรายงานฉบับสมบูรณ์จากแผนกทดสอบ
ความชำนาญห้องปฏิบัติการ ส่วนฝึกอบรมและมาตรฐาน เพื่อให้โปรแกรมทดสอบความชำนาญบรรลุตามวัตถุประสงค์ ในการ
ประกันคุณภาพห้องปฏิบัติการและพัฒนาคุณภาพของห้องปฏิบัติการตามแนวทางการดำเนินงานของ บริษัท ห้องปฏิบัติการ
กลาง (ประเทศไทย) จำกัด

ข้าพเจ้าเข้าใจในข้อตกลงแห่งสัญญานี้โดยตลอด ซึ่งเป็นไปตามความประสงค์ของทั้งสองฝ่าย จึงลงลายมือชื่อให้
เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ โปรดกรอกรายละเอียดและส่งคืนให้กับผู้ประสานงานโปรแกรมทดสอบความชำนาญ ทาง E-mail :

pt@centrallabthai.com