

คำขอรับการรับรองผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ
สำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ผู้บริหารองค์กร/ผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ตั้งอยู่ที่ (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ขอรับการรับรองผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC
17043:2010 จากสำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

ประเภทของผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการที่ขอการรับรอง

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ต้องการ สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเภท)

การสอบเทียบ การทดสอบ การทดสอบทางการแพทย์

ขอข่ายที่ขอรับการรับรองผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการตามที่ระบุในเอกสาร
ประกอบคำขอรับการรับรองผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ (LA-F-202)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ตั้งอยู่ที่ (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

โดยมี (นาย/นาง/นางสาว)..... หัวหน้าผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความ

ชำนาญห้องปฏิบัติการ เป็นผู้ดำเนินการกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการขอการรับรองซึ่งจะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนด
กฎระเบียบและเงื่อนไขการรับรองผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการของสำนักบริหารและ
รับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ (LA-R-06)

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ผู้บริหารองค์กร / ผู้รับมอบอำนาจ

เอกสารและหลักฐานที่แนบพร้อมคำขอเพื่อประกอบการพิจารณา

โปรดตรวจสอบความครบถ้วนและถูกต้องของเอกสาร :

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าเอกสารที่ได้แนบไว้แล้ว)

- 1. คำขอรับการรับรองผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการและสำเนา 1 ฉบับ
- 2. หลักฐานประกอบคำขอ
 - สำเนาทะเบียนการค้า
 - สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน
 - สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอฯ และหลักฐานการมอบอำนาจ
- 3. เอกสารประกอบการพิจารณาขอการรับรอง
 - คู่มือคุณภาพ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเอกสารที่เกี่ยวข้อง (เอกสารฉบับล่าสุด 2 ชุด)
 - รายงานฉบับสมบูรณ์ของโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการฉบับล่าสุด (สำหรับแต่ละขอบข่าย)
 - เอกสารประกอบคำขอการรับรองผู้จัดโปรแกรมทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ (LA-F-202)
 - เอกสารการวางแผนการดำเนินโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ

หมายเหตุ: สำนัก มีนโยบายและการดำเนินงานในการให้การรับรองระบบงานห้องปฏิบัติการโดยไม่เลือกปฏิบัติ ไม่ว่าจะเป็นประเภท สถานะ และขนาดของหน่วยงานภาครัฐ หรือเอกชน

กรุณาส่งคำขอรับการรับรองและเอกสารการประกอบพิจารณาที่

สำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

75/7 ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์: 0-2201-7132, 0-2201-7125, 0-2201-7325 แฟกซ์: 0-2201-7126

website : <http://www.dss.go.th>