

สำหรับเจ้าหน้าที่
คำขอเลขที่.....
วันที่ยื่นคำขอ.....
ผู้รับคำขอ.....
ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... เล่มที่.....

**คำขอรับการรับรองผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ**

**สำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ**

วันที่.....

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

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน (ภาษาไทย) .....

(ภาษาอังกฤษ) .....

สถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่ (ภาษาไทย) .....

.....

(ภาษาอังกฤษ) .....

.....

ขอรับการรับรองผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17043 : 2023 จาก  
สำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

ประเภทของผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการที่ขอการรับรอง

(กรุณาทำเครื่องหมาย  ในช่อง  ที่ต้องการ สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเภท)

การสอบเทียบ  การทดสอบ  การทดสอบทางการแพทย์

ขอขยายที่ขอรับการรับรองผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการตามที่ระบุในเอกสาร

ประกอบคำขอรับการรับรองผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ (LA-F-202)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ

(ภาษาไทย) .....

(ภาษาอังกฤษ) .....

ตั้งอยู่ที่ (ภาษาไทย) .....

.....

(ภาษาอังกฤษ) .....

.....

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

ความชำนาญห้องปฏิบัติการ เป็นผู้ดำเนินการกิจกรรมที่เกี่ยวกับการขอการรับรองซึ่งจะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนด

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 : สำนักฯ มีนโยบายและการดำเนินงานในการให้การรับรองระบบงานห้องปฏิบัติการโดยไม่เลือกปฏิบัติ  
ไม่ว่าจะเป็นประเภท สถานะ และขนาดของหน่วยงานภาครัฐหรือเอกชน

กรุณาส่งคำขอรับการรับรองและเอกสารการประกอบพิจารณาที่  
สำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ  
75/7 ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์ : 0-2201-7132, 0-2201-7125, 0-2201-7325  
Website : <https://bla.dss.go.th>