

ใบรับชุดทดสอบ (ก)
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖

เลขที่.....หน้า...../.....

วันที่.....

ตามใบสั่งซื้อจาก.....เลขหนังสือที่.....ลงวันที่.....

การส่งมอบ () กับบุคคล ชื่อ.....

() ทางรถโดยสาร บริษัท.....เที่ยวเวลา.....

() ทางไปรษณีย์ เลขทะเบียนที่..... () อื่นๆ.....

ชื่อและที่อยู่ผู้รับ.....

ติดต่อประสานงานกับกลุ่มงาน.....ชื่อ.....

รายการที่	ชนิดชุดทดสอบ	ราคา(บาท) /Test / กล่อง	จำนวนกล่อง	จำนวนเงิน (บาท)
.....	1.ชุดทดสอบยาฆ่าเบื่องตัน (ชนิดรวดเร็ว)	1,000 / 25	.....	.....
.....	2.ชุดทดสอบไฮโดรควิโนน	350/20	.....	.....
.....	3.ชุดทดสอบปรอทแอมโมเนีย	780/20	.....	.....
.....	4.ชุดทดสอบสารประกอบอาร์เซนิก	350/30	.....	.....
.....	5.ทดสอบเมทานอล	260/30	.....	.....
.....	6.ชุดทดสอบสเตอรอยด์	1,350/20	.....	.....
.....	7.ชุดทดสอบคลอแรมเฟนิคอล	650/10	.....	.....
.....	8.ชุดทดสอบไนโตรฟูแรนส์	400/10	.....	.....
.....	9.ชุดทดสอบบอแรกซ์ (ผงกรอบ) ในอาหาร	150 / 50	.....	.....
.....	10.ชุดทดสอบหายาฆ่าแมลง		.....	.....
.....	- น้ำยาทดสอบ	300 / 10	.....	.....
.....	- อุปกรณ์เสริมสำหรับทดสอบ 10 test	300	.....	.....
.....	- ถาดน้ำอุ่นเทคโนโลยี	3,000	.....	.....
.....	11.ชุดทดสอบฟอร์มาลิน (น้ำยาตรวจสอบ)	22 / 1	.....	.....
.....	12.ชุดทดสอบความสะอาดของภาชนะสัมผัสอาหารและมือ	710 / 20	.....	.....
.....	13.ชุดทดสอบไฮโดรซัลไฟด์ (สารฟอกขาว)	130 / 100	.....	.....
.....	14.ชุดทดสอบโคลิฟอร์มในน้ำและน้ำแข็ง	650/20	.....	.....
.....	15.ชุดทดสอบโคลิฟอร์มในอาหาร	1,800/20	.....	.....
.....	16.ชุดทดสอบปริมาณแบคทีเรียทั้งหมดในอาหาร	1,100/12	.....	.....
.....	- กระจายทดสอบ (สำหรับ 15,16,17)	20/1	.....	.....
.....	17.ชุดทดสอบกรดซาลิซิลิก (สารกันรา)	150/50	.....	.....
.....	18. ชุดทดสอบความกระด้างของน้ำ		.....	.....
.....	- ชนิดคลับ	730/50	.....	.....
.....	- ชนิดขวด	300/30	.....	.....
.....	19.ชุดทดสอบปริมาณไอโอดีนในเกลือบริโภค (เสริมโพแทสเซียมไอโอเดต)	680/60	.....	.....
.....	20.ชุดทดสอบสีสังเคราะห์ในอาหารห้ามผสมสี	690 / 20	.....	.....
.....	21.ชุดทดสอบกรดแอสซินิกในน้ำส้มสายชู (น้ำส้มปลอม)	140/100	.....	.....
.....	22.ชุดทดสอบปริมาณกรดน้ำส้มในน้ำส้มสายชู	240 / 30	.....	.....
.....	23.ชุดทดสอบสารโพลารีนในน้ำมันทอดซ้ำ	550/25	.....	.....
.....	24.ชุดทดสอบอื่นๆ.....	.....	.....	.....
รวม....รายการ	รวมจำนวนเงิน (.....)			

อักษร

หมายเหตุ [] จ่ายเงินสด ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

[] จ่ายเป็นเช็ค ธนาคาร.....เลขที่.....ลงชื่อ.....ผู้รับเช็ค

[] ออกใบแจ้งหนี้ เลขที่ สช 0606(ช)/.....วันที่.....

[] อื่นๆ.....

ได้รับชุดทดสอบครบถ้วนถูกต้องตามรายการข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ส่งมอบ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

()

()