

แบบฟอร์มส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง
ศูนย์ปฏิบัติการทดสอบผลิตภัณฑ์

กรุณากรอกข้อความและทำเครื่องหมาย ☒ ใน ☐ ให้ครบถ้วน

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ผู้นำส่งตัวอย่าง

1.1 ชื่อผู้ส่ง (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล โทรศัพท์.....
1.2 ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อสะดวกนามสกุล โทรศัพท์.....
1.3 ส่งในนาม.....
ที่อยู่เลขที่ หมู่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

2. วัตถุประสงค์ที่ส่งตรวจ

☐ ขึ้นทะเบียน ☐ ตรวจสอบคุณภาพ ☐ เปรียบเทียบผล
☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. รายละเอียดตัวอย่าง (กรอกแบบฟอร์มรายละเอียดผลิตภัณฑ์ หน้า

4. การออกผลวิเคราะห์

☐ ภาษาไทย
☐ ภาษาอังกฤษ
☐ ภาษาไทย และ ภาษาอังกฤษ (มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม 200 บาท)

5. การรับรายงานผลวิเคราะห์

☐ ขอรับด้วยตนเอง ☐ ขอให้ส่งทางไปรษณีย์

ตามที่อยู่อ้างอิง 1.3 หรือ ชื่อ-ที่อยู่.....

6. การรับตัวอย่างคืน

☐ ไม่รับคืน ☐ รับคืนพร้อมรายงานผลวิเคราะห์ด้วยตนเอง

หมายเหตุ 1) หากไม่มารับตัวอย่างคืนภายใน 30 วันหลังรับผลวิเคราะห์ ศูนย์ฯ จะดำเนินการกับตัวอย่างที่เหลือตามความเหมาะสม

2) กรณีมีการเบี่ยงเบนจากข้อตกลง จะทำให้มีผลกระทบต่อระยะเวลาแล้วเสร็จตามรายการตรวจสอบ

3) ขอแก้ไขรายละเอียดตัวอย่างได้ภายใน 2 วันหลังจากวันที่ส่งตัวอย่าง (ยกเว้นการทดสอบแบบ Extra / Express)

ลงชื่อ..... ผู้ส่งตัวอย่าง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ค่าวิเคราะห์

☐ ค่าวิเคราะห์ จำนวนเงิน.....บาท
รับ.....ถึง.....

(.....)

☐ อื่นๆ.....

(.....)

☐ อื่นๆ.....

(.....)

หมายเลข

จำนวนตัวอย่างทั้งหมด.....ตัวอย่าง

กำหนดรับรายงานผลวิเคราะห์.....

ลงชื่อ (.....)

ผู้รับตัวอย่าง

วันที่.....เวลา.....

แบบฟอร์มส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง
ศูนย์ปฏิบัติการทดสอบผลิตภัณฑ์

รายละเอียดผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

1. รายละเอียดตัวอย่าง หมายเลขรับศูนย์ฯ ทดสอบ.....
ชื่อผลิตภัณฑ์.....
ผู้ผลิต.....ผู้แทนจำหน่าย.....
ครั้งที่ผลิต.....วันที่ผลิต.....วันที่หมดอายุ.....
ขนาดบรรจุ.....จำนวน.....สภาพตัวอย่าง ☐ ปกติ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

รายการทดสอบ เคมี ☐ สารกันเสีย(Preservative).....
☐ สารกันแดด(Sunscreen).....
☐ ค่า SPF Value.....
☐ ค่าทางเคมี (Titrate).....
☐ Stability / Compatability ☐ Registration ☐ Product Concepted

ชีววิทยา ☐ จุลชีววิทยาตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ☐ TPC ☐ Subcontractor*
☐ Pathogens Test ☐ *P. aeruginosa* ☐ *S. aureus* ☐ *E. coli* ☐ *C. albicans* ☐ *A. brasiliensis*
☐ Preservative Efficacy Test ☐ *P. aeruginosa* ☐ *S. aureus* ☐ *E. coli* ☐ *C. albicans*
☐ อื่นๆ ระบุ

2. รายละเอียดตัวอย่าง หมายเลขรับศูนย์ฯ ทดสอบ.....
ชื่อผลิตภัณฑ์.....
ผู้ผลิต.....ผู้แทนจำหน่าย.....
ครั้งที่ผลิต.....วันที่ผลิต.....วันที่หมดอายุ.....
ขนาดบรรจุ.....จำนวน.....สภาพตัวอย่าง ☐ ปกติ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

รายการทดสอบ เคมี ☐ สารกันเสีย(Preservative).....
☐ สารกันแดด(Sunscreen).....
☐ ค่า SPF Value.....
☐ ค่าทางเคมี (Titrate).....
☐ Stability / Compatability ☐ Registration ☐ Product Concepted

ชีววิทยา ☐ จุลชีววิทยาตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ☐ TPC ☐ Subcontractor*
☐ Pathogens Test ☐ *P. aeruginosa* ☐ *S. aureus* ☐ *E. coli* ☐ *C. albicans* ☐ *A. brasiliensis*
☐ Preservative Efficacy Test ☐ *P. aeruginosa* ☐ *S. aureus* ☐ *E. coli* ☐ *C. albicans*
☐ อื่นๆ ระบุ