

 <b>สำนักงานกลางชั่งตวงวัด</b>	<b>คำขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยทดสอบ</b>	<b>สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่</b> คำขอเลขที่..... รับวันที่..... ผู้รับ.....
<b>ก. การยื่นคำขอ</b>		
เรียน..... ข้าพเจ้าขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยทดสอบตามประกาศกระทรวงพาณิชย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นต้นแบบและการให้ความเห็นชอบต้นแบบเครื่องชั่งตวงวัดของพนักงานเจ้าหน้าที่ ลงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้		
<b>ข้อมูลประกอบการยื่นคำขอ</b>		
ชื่อผู้ยื่นคำขอ..... สถานที่ประกอบธุรกิจตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....		
<b>ประสงค์จะดำเนินการ</b>		
ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยทดสอบต้นแบบ <input type="checkbox"/> เครื่องชั่ง <input type="checkbox"/> เครื่องตวง <input type="checkbox"/> เครื่องวัด ชนิด..... พิกัดกำลัง/อัตราน้ำหนัก/อัตรากาโรลที่สามารถทดสอบได้..... ขอบข่าย : พิกัดกำลัง/อัตราน้ำหนัก/อัตรากาโรลที่สามารถทดสอบได้ ดังนี้ (หากไม่พอให้ใช้แผ่นแนบ) ..... ..... รายการทดสอบที่ทดสอบได้ ดังนี้ (หากไม่พอให้ใช้แผ่นแนบ) ..... .....		
<b>เอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอ</b>		
(๑) ชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล ..... (๒) สำเนาเอกสารแสดงการรับรองตามมอก. ๑๗๐๒๕ หรือ ISO ๑๗๐๒๕ หรือ เอกสารด้านวิชาการ เช่น SOP จำนวน ..... ฉบับ (๓) รายละเอียดแบบมาตรฐาน พิกัดกำลัง และสำเนารายงานผลการตรวจสอบความเที่ยงของแบบมาตรฐานดังกล่าว จำนวน ..... ฉบับ (๔) รายละเอียดห้องปฏิบัติการหรือสถานที่ จำนวน ..... ฉบับ (๕) รายละเอียดเครื่องมือและอุปกรณ์ จำนวน ..... ฉบับ (๖) รายละเอียดบุคลากรของหน่วยทดสอบพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/แสดงตำแหน่งในการปฏิบัติงาน จำนวน ..... ฉบับ ณ หน่วยทดสอบ ซึ่งได้รับรองความถูกต้องของบุคลากรแต่ละรายโดยผู้มีอำนาจลงนามของหน่วยทดสอบ (๗) หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนซึ่งได้รับรองความถูกต้องของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ..... ฉบับ		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงที่ระบุไว้ในคำขอและเอกสารหรือหลักฐานประกอบข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ (ประทับตรานิติบุคคล) (ลงลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....		

ข. การพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่

ความเห็น.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ความเห็นอธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย.....  
.....  
.....  
.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....