

**ภาคผนวก จ.**

หนังสือขอความอนุเคราะห์ในการทำวิจัยและไปคำขอรับบริการ

ที่ ศธ 5804.8/ 244



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี  
126 ถ. ประชาอุทิศ แขวงบางมด เขตทุ่งครุ  
กรุงเทพฯ 10140

17 เมษายน 2557

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ใช้เครื่องมือ เพื่อทดสอบบรรจุภัณฑ์  
เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การบรรจุหีบห่อไทย  
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย

เนื่องด้วยนายมาวิน ภิญวีย์ นักศึกษาชั้นปีที่ 2 ภาควิชาเทคโนโลยีการพิมพ์และบรรจุภัณฑ์ คณะ  
ครุศาสตร์อุตสาหกรรมและเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง  
การออกแบบกล่องเพื่อการขนส่งทางไปรษณีย์ กรณีศึกษา บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด โดยมี ผศ.ดร.  
รัชฎาวรรณ นิ่มนวล และ รศ.ดร.สุชปา เนตรประดิษฐ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ซึ่งในการทำวิทยานิพนธ์นี้  
นักศึกษามีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ใช้เครื่องมือ เพื่อทำการทดสอบบรรจุภัณฑ์เพื่อการขนส่ง  
ประเภท ความต้านแรงกด (Compression Strength) ในวันที่ 21 เมษายน 2557 เวลา 10.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์เครื่องมือดังกล่าว ทั้งนี้เพื่อเป็นประโยชน์ทาง  
การศึกษาและการพัฒนาทางด้านเทคโนโลยีการพิมพ์ต่อไป ซึ่งทางภาควิชาฯ ขอขอบพระคุณในความ  
อนุเคราะห์จากท่านมา ณ ที่นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ผศ.ดร.กฤติกา ตันประเสริฐ)

ผู้ดูแลและกำกับงานบริหารงานทั่วไป งานวิชาการ  
ภาควิชาเทคโนโลยีการพิมพ์และบรรจุภัณฑ์

ภาควิชาเทคโนโลยีการพิมพ์และบรรจุภัณฑ์

โทร. 0-2470-8571

โทรสาร 0-2470-8574

นายมาวิน ภิญวีย์ 089-410-0747



วว.

## ศูนย์การบรรจุหีบห่อไทย (สบท.)

## คำขอบริการ

คำขอบริการ 2563/570821 ..... รหัส 2563/57 .....

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2557 .....

ข้าพเจ้า คุณมาวิน ภิญวีย์ ..... ตำแหน่ง นักศึกษา .....

ในนาม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ..... ประเภทกิจการ สถาบันการศึกษา (7) .....

สถานที่ติดต่อเลขที่ 126 หมู่ ..... ซอย ..... ถนน ประชวดีวิเศษ ..... แขวง/ตำบล บางมด .....

เขตอำเภอ ทุ่งครุ ..... จังหวัด หนอง ..... รหัสไปรษณีย์ 10140 ..... โทรศัพท์ 0894100747 .....

โทรสาร 024708643 ..... มีความประสงค์ขอรับบริการงานบริการทดสอบเพื่อ ตรวจสอบคุณภาพ .....

- เป็นสมาชิกศูนย์การบรรจุหีบห่อไทยประเภท  นิติบุคคล  สามัญบุคคล  ไม่เป็นสมาชิก
- ต้องการรายงานผลเป็นภาษา  ไทย  อังกฤษ
- ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการ ตามระเบียบของ
- ตัวอย่างที่นำมาขอบริการ  ไม่ขอรับคืน  ขอรับคืน ภายใน 30 วัน
- หลังจากการทดสอบ/วิเคราะห์แล้วหากตัวอย่างชำรุดเสียหายหรือจัดซื้อ ข้าพเจ้ายินดีรับคืนโดยไม่คิดค่าเสียหายจาก วว.

| สำหรับเจ้าหน้าที่                            |                                               |                                                    |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| กำหนดเสร็จ 2 ก.ย. 57 .....                   | ค่าบริการ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) 1,498.00 ..... | บาท                                                |
| ประเภทและรหัสตัวอย่างที่ระบุโดยผู้ให้บริการ  | จำนวน                                         | รายการทดสอบที่ขอรับบริการ                          |
| ประเภท กล่องกระดาษลูกฟูก<br>รหัส<br>1) Box05 | 1 ตัวอย่าง<br><br>3                           | Basis weight (Single wall)<br>Compression strength |

## หมายเหตุ

กฎบัตรของกรมมีมติคิดค่าในการรับทดสอบ

สามารถตรวจสอบสถานะคำขอบริการได้ที่ [www.tistr.or.th/tpc/service/searchservice.asp](http://www.tistr.or.th/tpc/service/searchservice.asp)

ลงชื่อ

( คุณมาวิน ภิญวีย์ )

ผู้ขอรับบริการ

ลงชื่อ

( พรศักดิ์ จงสถาวร )

ผู้รับและทบทวนคำขอบริการ

รหัสลูกค้า: KMUTT2

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย

196 พล.โยธิน จตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทร. 0 2579 1122-30 ต่อ 3101, 3102 โทรสาร. 0 2579 7573

E-mail: packtest@hotmail.com Website: www.tistr.or.th/tpc

FS-PKL-SP-17025-01 Issue No. 1



ว.

## ศูนย์การบรรจุหีบห่อไทย (สบท.)

### คำขอบริการ

คำขอบริการ 1589-1593/570421 รหัส 1589-1593/57

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2557

ข้าพเจ้า คุณมาวิน ภิญวีย์ ตำแหน่ง นักศึกษา

ในนาม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ประเภทกิจการ สถาบันการศึกษา (7)

สถานที่ติดต่อเลขที่ 126 หมู่ ๑๑ ซอย ถนน ประชวชิช แขวง/ตำบล บางมด

เขต/อำเภอ ทุ่งครุ จังหวัด หนอง รหัสนิติ 10140 โทรศัพท์ 0894100747

โทรสาร 024708643 มีความประสงค์ขอรับบริการงานบริการทดสอบ เพื่อ พัฒนาบรรจุภัณฑ์

• เป็นสมาชิกศูนย์การบรรจุหีบห่อไทยประเภท  นิติบุคคล  สามัญบุคคล  ไม่เป็นสมาชิก

• ต้องการรายงานผลเป็นภาษา  ไทย  อังกฤษ

• ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการ ตามระเบียบของ

• ตัวอย่างที่นำมาขอบริการ  ไม่ขอรับคืน  ขอรับคืน ภายใน 30 วัน

• หลังจากการทดสอบ/วิเคราะห์แล้วหากตัวอย่างชำรุดเสียหายหรือขัดข้อง ข้าพเจ้ายินดีรับคืนโดยไม่คิดค่าเสียหายจาก วว.

#### สำหรับเจ้าหน้าที่

กำหนดเสร็จ 30 เม.ย. 57

ค่าบริการ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) 1,872.50 บาท

| ประเภทและรหัสตัวอย่างที่ระบุโดยผู้ให้บริการ | จำนวน      | รายการทดสอบที่ขอรับบริการ |
|---------------------------------------------|------------|---------------------------|
| ประเภท กล่องกระดาษลูกฟูก                    | 5 ตัวอย่าง |                           |
| รหัส                                        |            |                           |
| 1) กล่องไปรษณีย์                            | 3          | Compression strength      |
| 2) Mawin 01                                 | 3          |                           |
| 3) Mawin 02                                 | 3          |                           |
| 4) Mawin 03                                 | 3          |                           |
| 5) Mawin 04                                 | 3          |                           |

#### หมายเหตุ

กรุณานำเอกสารนี้มาติดต่อกับกรมทดสอบ

สามารถตรวจสอบสถานะคำขอบริการได้ที่ [www.tistr.or.th/tpc/service/searchservice.asp](http://www.tistr.or.th/tpc/service/searchservice.asp)

ลงชื่อ

( คุณมาวิน ภิญวีย์ )

ผู้ขอรับบริการ

ลงชื่อ

( พรศักดิ์ จงสตาวร )

ผู้รับและทบทวนคำขอบริการ

รหัสลูกค้า: KMUTT2

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย  
196 พหลโยธิน จตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทร. 0 2579 1122-30 ต่อ 3101,3102 โทรสาร. 0 2579 7573

E-mail: packtest@hotmail.com Website: www.tistr.or.th/tpc

FS-PKL-SP-17025-01 Issue No. 1