

หมายเลขวิเคราะห์

แบบรับ-ส่ง เครื่องวัดสำรวจรังสี/Pocket Dosimeter
(Calibration of radiation monitoring instruments)

1. เครื่องวัดรังสี (Reader)

ผู้ผลิต (Manufacturer) _____
รุ่นเครื่องวัดรังสี (Model) _____ Serial No. _____

หมายเหตุ

 เครื่องวัดรังสี(Reader)และหัววัดรังสี (Detector) เป็นเครื่องเดียวกัน (หากเลือกข้อนี้ ไม่ต้องกรอกข้อมูลซ้ำด้านล่าง)

2. หัววัดรังสี (Detector)

ผู้ผลิต (Manufacturer) _____
รุ่นเครื่องวัดรังสี (Model) _____ Serial No. _____

กรุณาระบุช่วงของการสอบเทียบ พร้อมระบุหน่วยวัดปริมาณรังสี _____

3. อุปกรณ์เสริม (ถ้ามี)

<input type="checkbox"/> แบตเตอรี่ (Battery) จำนวน _____ ก้อน	<input type="checkbox"/> สายเคเบิล (Cable) จำนวน _____ เส้น
<input type="checkbox"/> สายชาร์จ จำนวน _____ เส้น	<input type="checkbox"/> โน้ตบุ๊ก (Notebook) จำนวน _____ เครื่อง
<input type="checkbox"/> เอกสารรับรองรายงานผลการสอบเทียบ(เดิม) จำนวน _____ ฉบับ	<input type="checkbox"/> อื่น (ถ้ามี) _____

4. ชื่อหน่วยงานเจ้าของเครื่อง (กรอกข้อมูลภาษาอังกฤษ ใช้สำหรับการออกใบ Certificate)

Employee Name _____
Address _____
Street Address _____ City _____
State/Province _____ Postal code _____

5. ชื่อหน่วยงานผู้รับผิดชอบอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ (สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน)

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน _____
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____
ที่อยู่ _____
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

รายละเอียดการติดต่อประสานงาน (กรณีมีปัญหา)

ชื่อเจ้าหน้าที่ติดต่อ/ประสานงาน _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

อีเมลหน่วยงาน/ผู้ติดต่อประสานงาน _____

หมายเลขวิเคราะห์

6. รายการสอบเทียบ

รายการสอบเทียบ (Radiation Quality)	อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์
Calibration for Cs-137 <input type="checkbox"/> Dose rate mode <input type="checkbox"/> Dose mode	2,700 บาท (เครื่อง/mode)
รวมอัตราค่าบริการวิเคราะห์ (บาท)	

ข้อกำหนดทั่วไป

- สภาพทางกายภาพของเครื่อง เช่น หน้าจอ ปุ่มกด หัววัด เป็นต้น ชำรุดหรือแตกเสียหาย
- แบตเตอรี่สำรองต้องมีอย่างน้อย 1 ชุด ในกรณีที่เครื่องมือใช้แบตเตอรี่เฉพาะสำหรับเครื่องนั้น ๆ
- เอกสารประกอบ อาทิ คู่มือการใช้งาน ใบรับรองการสอบเทียบปีล่าสุด (ถ้ามี)
- ต้องมีอุปกรณ์ของเครื่องครบตามรายการสอบเทียบ เช่น เครื่องอ่านรังสี หัววัดรังสี สายเชื่อมต่อหัววัด สายชาร์จแบตเตอรี่ คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก เป็นต้น
- อุปกรณ์ทุกชิ้นต้องอยู่ในสภาพไม่ชำรุด เช่น ข้อต่อสายเชื่อมต่อหัววัดต้องแน่นไม่หลวม ตัวเลขที่แสดงบนหน้าปัดต้องแสดงตัวเลขได้อย่างสมบูรณ์ เป็นต้น
- เมื่อต่อระบบการทำงานแล้วเครื่องต้องสามารถแสดงสภาวะการทำงานได้

หมายเหตุ : _____

ผู้ดำเนินการส่งตัวอย่าง _____ (_____) หมายเลขติดต่อ _____ ลงวันที่ _____	ผู้ดำเนินการรับตัวอย่าง _____ (_____) หมายเลขติดต่อ _____ ลงวันที่ _____
---	---

(สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)

วันที่นำส่งเครื่อง _____

วันที่รับเครื่อง _____

การตรวจสอบเบื้องต้น

- สิ่งบกพร่องทางกายภาพ ไม่พบ พบ
- เอกสารประกอบ/ใบรับรองผลการสอบเทียบ ไม่มี มี
- ได้ตรวจค่าขอใช้บริการแล้ว
 ถูกต้องครบถ้วน พร้อมส่งต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ
 รายละเอียดไม่สอดคล้องกับงานที่สำนักรังสีฯ กำหนด ควรแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการเพื่อพิจารณาต่อไป

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ _____

(สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)

วันที่รับเครื่อง _____

การตรวจสอบเบื้องต้น

- ตรวจสอบอุปกรณ์ ครบ ไม่ครบ
- สภาพอุปกรณ์ ปกติ ไม่ปกติ
- การทำงานระบบ ทำงาน ไม่ทำงาน

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ _____

วันที่นำส่งเครื่อง _____

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ _____