

แบบขอใช้สิทธิ์และขอใช้บริการ

เลขที่...../.....

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้สิทธิ์และขอใช้บริการ

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail address :.....

มีความประสงค์

- ขอสำเนารายงานผลการทดสอบความชำนาญ (เฉพาะตน)
 - ขอ username/password สำหรับการเข้าใช้งานระบบการจัดข้อมูลทดสอบความชำนาญ (เฉพาะตน)
 - ขอชมห้องปฏิบัติ/การทำงานการทดสอบความชำนาญ
 - ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล เช่น รายละเอียดหลักการการตรวจวิเคราะห์
 - ขอคำปรึกษาทางวิชาการ (โปรดระบุ)
 - อื่นๆ (โปรดระบุ)
- รายละเอียดเพิ่มเติม
-
-

โดยมีหลักฐานประกอบการขอใช้บริการ ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้สิทธิ์และขอใช้บริการ

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบขอใช้สิทธิ์และขอใช้บริการ พร้อมแนบหลักฐานประกอบการขอใช้บริการ มาที่ อีเมล : wemedlab@gmail.com