



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก

โครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก

เขียนที่.....
วันที่

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงานที่สังกัด

เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... มือถือ..... E-mail

- มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในการสมัครสมาชิก ประจำปี..... ในโครงการ
- EQAC หมายเลขสมาชิก.....
 - EQAH หมายเลขสมาชิก.....
 - EQAT หมายเลขสมาชิก.....
 - EQAP หมายเลขสมาชิก.....
 - B-EQAM หมายเลขสมาชิก.....
 - H-EQAM หมายเลขสมาชิก.....
 - UC-EQAM หมายเลขสมาชิก.....
 - EQAI: Syphilis หมายเลขสมาชิก.....
 - EQAI: HBV หมายเลขสมาชิก.....
 - EQAB: GRAM หมายเลขสมาชิก.....
 - EQAB: AFB หมายเลขสมาชิก.....
 - EQAB: IDEN&AST หมายเลขสมาชิก.....

รายการที่เปลี่ยนแปลง

- ชื่อห้องปฏิบัติการ.....
- ชื่อผู้รับผิดชอบวิเคราะห์.....
- ชื่อผู้รับผิดชอบสมัครสมาชิก/หัวหน้าห้องปฏิบัติการ.....
- ที่อยู่ห้องปฏิบัติการ.....
- หมายเลขโทรศัพท์.....
- หมายเลขโทรสาร.....
- E-mail
- รายละเอียดอื่น ๆ (ระบุ).....

ผู้ยื่นคำร้อง

.....

(.....)

วันที่.....

ผู้รับคำร้อง

.....

(.....)

วันที่.....



สถานะคำร้อง

1. การพิจารณาคำร้อง

- เห็นสมควรเปลี่ยนแปลงข้อมูลทะเบียนสมาชิกตามที่สมาชิกร้องขอ และแจ้งไปยังโครงการที่เกี่ยวข้อง
- เห็นสมควรพิจารณา/ชี้แจง ข้อจำกัดในการดำเนินการให้กับสมาชิก
- อื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าศูนย์พัฒนามาตรฐานและการประเมินผลิตภัณฑ์

ผู้พิจารณาคำร้อง

วันที่.....

2. การดำเนินการ

- แจ้งไปยังโครงการที่เกี่ยวข้องตามบันทึกข้อความ เลขที่..... วันที่.....
- ชี้แจงข้อจำกัดในการดำเนินการกับสมาชิก ตามรายละเอียดในบันทึกข้อความ เลขที่.....
วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ดำเนินการ

วันที่.....

3. สิ้นสุดคำร้อง วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจทาน/ตรวจสอบ

วันที่.....