

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ควบคุมดูแลและเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

() ขึ้นทะเบียน

() ต่อยอายุ

() เพิ่มบุคลากร

1. ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ จำนวน ราย

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	คุณวุฒิ	สาขา	วิชาเคมี (หน่วยกิต)	ประสบการณ์วิเคราะห์สารมลพิษ (ปี)	ขึ้นทะเบียนบุคลากร		ผ่านการฝึกอบรม		สารมลพิษที่ผ่านการประเมินสมรรถนะ(ถ้ามี)	ลายมือชื่อ
							เคย (ทะเบียนเลขที่)	ไม่เคย	QA/QC	ISO/IEC 17025		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

(โปรดระบุรายละเอียดให้ครบถ้วนตามระเบียบว่าด้วยการขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน พ.ศ. 2560 หมวด 2 ข้อ 5.2, 5.3)

ลงชื่อ.....

()

ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ประทับตรา (ถ้ามี)

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ควบคุมดูแลและเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

() ขึ้นทะเบียน

() ต่ออายุ

() เพิ่มบุคลากร

2. เจ้าหน้าที่ประจำห้องวิเคราะห์ จำนวน ราย

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	คุณวุฒิ	สาขา	วิชาเคมี (หน่วยกิต)	ประสบการณ์วิเคราะห์สารเคมี (ปี)	ขึ้นทะเบียนบุคลากร		ผ่านการฝึกอบรม		สารมลพิษที่ผ่านการประเมินสมรรถนะ	ลายมือชื่อ
							เคย (ทะเบียนเลขที่)	ไม่เคย	QA/QC	ISO/IEC 17025		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

(โปรดระบุรายละเอียดให้ครบถ้วนตามระเบียบว่าด้วยการขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน พ.ศ. 2560 หมวด 2 ข้อ 5.2, 5.3)

ลงชื่อ.....

()

ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

ประทับตรา (ถ้ามี)