



Date/ ရက်စွဲ

Chemical Technology Research Center

Test Request Form
လုပ်ငန်းအပ်နှံခြင်းအဆိုပြုပုံစံ

Customer / Company Name :
လုပ်ငန်းအပ်နှံသူ/ကုမ္ပဏီအမည်
Address/လိပ်စာ :
Phone no/ဖုန်းနံပါတ် :
Fax no/ဖက်(စ)နံပါတ် :
Email Address / Email လိပ်စာ :

Sample Information/ တိုင်းတာလိုသောနမူနာပစ္စည်း၏အချက်အလက်များ

Table with 5 columns: No နံပါတ်, Sample Name (နမူနာပစ္စည်းအမည်), Sample Condition (နမူနာပစ္စည်းအခြေအနေ), Test Parameters (တိုင်းတာလိုသော အချက်အလက်များ), Attached Documents (ပူးတွဲပါစာရွက်စာတမ်းများ)

Note: Sample Name in Test Report cannot be changed once they are issued./ နမူနာပစ္စည်းအမည်အတိုင်း Test Report တွင်ဖော်ပြပါမည်။

Table with 2 columns: Purpose of Request (တိုင်းတာလိုသောရည်ရွယ်ချက်), Kind of Sample (နမူနာပစ္စည်းအမျိုးအစား), Storage Condition (ထားရှိရန်လိုအပ်သောအခြေအနေ)

Note: Please write here if you want to tell something more / ထပ်မံဖော်ပြလိုသောအချက်အလက်များရေးသားရန်

For research sample only/ သုတေသနနမူနာများအတွက်သာ
After completion of test, the test sample is :
နမူနာများတိုင်းတာပြီးပါက ၎င်းနမူနာအား
Comment/မှတ်ချက် :

Customer's sign/လုပ်ငန်းအပ်နှံသူလက်မှတ် : Receiver's sign/လုပ်ငန်းလက်ခံသူလက်မှတ် :