



คณะสาธารณสุขศาสตร์และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

โทร : 0-2312-6300 ต่อ 1533 ,1259 แฟกซ์ : 0-2312-6415

ใบขอรับบริการการเก็บและวิเคราะห์ตัวอย่างอาชีวอนามัย

ชื่อบริษัท.....

ที่อยู่ :

วันที่ต้องการให้ดำเนินงาน..... เวลา.....น.

ลำดับ	รายการตรวจวิเคราะห์	ค่าตรวจวัด/วิเคราะห์	จำนวนที่ต้องการ
การสำรวจหาจุดตรวจวัด (Pre-survey)			
1	ค่าเดินทาง	2,000 บาท/วัน	
2	ค่าที่พัก	750 บาท/วัน/คน	
3	ค่า Pre-survey	1,000 บาท/วัน/คน	
การตรวจวัดด้านกายภาพ			
1	ตรวจวัดระดับเสียงสะสม แบบ 8 ชม.	1,500 บาท/จุด	
2	ตรวจวัดระดับเสียงสะสม แบบ 24 ชม.	2,500 บาท/จุด	
3	ตรวจวัดความร้อน	500 บาท/จุด	
4	ตรวจวัดแสง	100 บาท/จุด	
5	ตรวจวัดความสั่นสะเทือน	500 บาท/จุด	
6	ตรวจวัดความเร็วลม	500 บาท/จุด	
Working Area			
1	Total Dust	1,500 บาท/จุด	
2	Respiratory Dust	1,500 บาท/จุด	
3	ฟลูโิดทะเลหนัก	1,500 บาท/จุด	
4	CO ₂ 1 ชั่วโมง	1,500 บาท/จุด	
5	SO ₂ 1 ชั่วโมง	1,500 บาท/จุด	
6	ไอระเหยของสารเคมี ระบุ	1,800/จุด/1 ตัวอย่าง	
การตรวจวัดด้านสมรรถภาพร่างกายพนักงาน			
1	การตรวจสมรรถภาพปอด	60 บาท/คน	
2	การตรวจสมรรถภาพสายตา	60 บาท/คน	
3	การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน	60 บาท/คน	
4	การตรวจสมรรถภาพกล้ามเนื้อ	10 บาท/คน	
5	การตรวจสมรรถภาพความเมื่อยล้าทางสายตา	60 บาท/คน	
6	การตรวจวัดขนาดร่างกาย	60 บาท/คน	
อื่นๆ			
1	รายงานภาษาไทย	200 บาท/เล่ม	
2	รายงานภาษาอังกฤษ	300 บาท/หน้า	

ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้ขอใช้บริการ :

โทรศัพท์ : โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร :

E-Mail :