



เรียน: ผู้เกี่ยวข้อง

Dear: Concern

เรื่อง: ขอบปฏิบัติในการรับตัวอย่างและการส่งผลการทดลอง

Subject: Instruction of sample pick up and sending the report

ในการส่งตัวอย่างเข้ามาทดสอบที่ บริษัท เอแอลเอส เทสติ้ง เซอร์วิสเซส (ประเทศไทย) จำกัด กรุณากรอกแบบฟอร์ม และแนบไว้กับตัวอย่างหลังจากที่จัดเตรียมตัวอย่างและเอกสารเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถติดต่อให้เจ้าหน้าที่ ของ ALS ไปรับงานได้ทางโทรศัพท์ หรืออีเมล เข้ามาที่ แผนกธุรการ คุณ พรพรรณ วิงวอน และคุณสุกัญญา ดาหวาน เบอร์ 02-9081681-5 Email: Pornpan.Wingwon@alsglobal.com
Sukanya.Dawan@alsglobal.com

For sending sample to test at ALS Testing Services (Thailand) Co., Ltd. Please fill the information sample form and attached with the samples. After that please you contact administration section of ALS for pick up the sample at your site by phone or email: Khun Pornpan Wingwon and Khun Sukanya Dawan Tel: 02-908-1681-5 Email : Pornpan.Wingwon@alsglobal.com , Sukanya.Dawan@alsglobal.com

ตัวอย่างวิธีแนบ Sample Form บนตัวอย่างที่ส่งทดสอบ (Sample preparation)

Customer Information: (แจ้งผู้ส่ง)		Date of Request: (รับส่ง)	Company Name: ALS Testing Services (Thailand) Co., Ltd.	
Contact Person:	Pornpan Wingwon		Tel. Number:	02-9081680
Department:	Admin		Fax Number:	02-9081681
Email:	Pornpan.Wingwon@alsglobal.com		Address: (แจ้งผู้)	
75/37 Moo. 11 Klongnueng, Klongluang, Pathumthani 12120				
Customer Ref. No.	QA121225-1			
Company Name to State in Report:	ALS Testing Services (Thailand) Co., Ltd.			
Job Number:	Date of Receive: (รับตัวอย่าง)			
Sample Information: (แจ้งผู้รับ)				
S/N	Sample Description (Part description, Part no. etc.)	Model	Surface Area	Remarks
1.	Hook up	Compass 2D	22.903 cm2	
2.				
Special Requisition:				
Sample Disposition: (การจัดการตัวอย่างที่ทดสอบ)		<input checked="" type="checkbox"/> Discard <input type="checkbox"/> Return all		
Specification:		<input checked="" type="checkbox"/> Seagate <input type="checkbox"/> WD <input type="checkbox"/> **ISO/IEC 17025 (IDEMA METHOD) <input type="checkbox"/> Others:		
Spec. Ref. & Rev. No:		20800010-200 Rev. AT Enterprise		
Type of Test: (ประเภทการทดสอบ)		No. of Report	**UNCERTAINTY	
<input type="checkbox"/> NVR only		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	
<input type="checkbox"/> FTIR only		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	
<input checked="" type="checkbox"/> NVR & FTIR		<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	
<input type="checkbox"/> CVR (WD only)		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	

Please enclose sample form on your sample before send to ALS for avoid mistake.

ADDRESS 75/37 Moo 11 T.Klong Nueng, A.Klong Luang, Pathumthani 12120 Thailand | PHONE +66 0 2908 1681-5 | FAX +66 0 2908 1980
ALS TESTING SERVICES (THAILAND) CO., LTD. Part of the ALS Laboratory Group A Campbell Brothers Limited Company

www.alsglobal.com

RIGHT SOLUTIONS RIGHT PARTNER



****กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์แก่ลูกค้าค่ะ** (WD)**

75/37 Moo 11, Klong Luang, Klong Nueng, Pathumthani, Thailand 12120
Phone: (66) 2-908-1681-5 Fax: (66) 2-908-1680

Website: www.alsglobal.com

ANALYSIS REQUISITION FORM



* indicates to be entered by ALS Testing Services (Thailand) Co., Ltd.

ATT-FM-404-01-01\Rev.00 Page 1 of 1

Customer Information: (ข้อมูลส่วนบุคคล)		Date of Request: (วันที่ส่งตัวอย่าง) / /	
Contact Person:	<u>Pornpan Wingwon</u>	Company Name:	<u>ALS Testing Services (Thailand) Co., Ltd.</u>
Department:	<u>Admin</u>	Tel. Number:	<u>02-9081680</u>
Email:	<u>Pornpan.Wingwon@alsglobal.com</u>	Fax Number:	<u>02-9081681</u>
Address: (ที่อยู่)	<u>75/37 Moo. 11 Klongnueng, Klongluang, Pathumthani 12120</u>		
Customer Ref. No.	<u>QA121226-1</u>		
Company Name to State in Report:	<u>ALS Testing Services (Thailand) Co., Ltd.</u>		

*Job Number:	Date of Receive: (วันที่รับตัวอย่าง) / /
---------------------	--

Sample Information: (ข้อมูลตัวอย่าง)				
S/N	Sample Description (Part description, Part no. etc.)	Model	Surface Area	Remarks
1.	<u>FCOC</u>	<u>Tahoe XL</u>	<u>25.40 cm2</u>	
2.				

Special Requisition:

Sample Disposition: (การจัดการตัวอย่างหลังทดสอบ)	<input checked="" type="checkbox"/> Discard	<input type="checkbox"/> Return all
---	---	-------------------------------------

Specification:	<input type="checkbox"/> Seagate	<input checked="" type="checkbox"/> WD	<input type="checkbox"/> **ISO/IEC 17025 (IDEMA METHOD)	<input type="checkbox"/> Others:
-----------------------	----------------------------------	--	---	----------------------------------

Spec. Ref. & Rev. No.:	<u>96-004575 Rev. AR for Flex Circuit (3.5 Inch)</u>
-----------------------------------	--

Type of Test (ประเภทการทดสอบ)	No. of Report	**UNCERTAINTY
<input type="checkbox"/> NVR only	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input type="checkbox"/> FTIR only	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input checked="" type="checkbox"/> NVR & FTIR	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input type="checkbox"/> CVR (WD only)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input type="checkbox"/> IC: <input type="checkbox"/> Anion+NH4 <input checked="" type="checkbox"/> Anion <input checked="" type="checkbox"/> Cation	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input checked="" type="checkbox"/> LPC _____ data points, Particle Size (µm): <input checked="" type="checkbox"/> 0.3 <input type="checkbox"/> 0.5 <input type="checkbox"/> 0.6 <input type="checkbox"/> _____ µm	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input checked="" type="checkbox"/> Outgassing Test (DHS)	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> _2_	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input type="checkbox"/> GCMS: <input type="checkbox"/> 4X Rinse (Seagate) <input type="checkbox"/> Hydro Oil (Seagate) <input checked="" type="checkbox"/> Organic residue (WD)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input checked="" type="checkbox"/> MESA (NCST): (WD only)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input type="checkbox"/> SEM/EDX: <input checked="" type="checkbox"/> HPA Tape Test <input type="checkbox"/> HPA Filtration <input type="checkbox"/> Swab <input type="checkbox"/> Talc <input type="checkbox"/> Contaminate	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input checked="" type="checkbox"/> Corrosion by Humidity Chamber, Test condition: _____ <u>80°C 80% for 120 hr</u> _____	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input type="checkbox"/> Copper Wire (Seagate only)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<input type="checkbox"/> Others: _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N



การส่งผลการทดลองทางอีเมลให้ลูกค้า หลังจากทาง ALS ได้รับใบสั่งซื้อ (PO) เท่านั้น โดยวันกำหนดเสร็จของการทดสอบ ขึ้นกับการทดสอบนั้นๆ โดยจะเริ่มนับตั้งแต่วันที่ตัวอย่างเข้ามาที่บริษัท เอแอลเอส เทสติ้ง เซอร์วิสเชส (ประเทศไทย) จำกัด หรือวันที่ตัวอย่างส่งถึง ALS Technichem (Singapore) เท่านั้น

For sending report, ALS will send the report by email after receiving the PO from customer only. For the due date of testing upon testing, we will count the due date period after ALS Thailand or ALS Singapore received the samples only.

การเรียกเก็บเงินสำหรับการทดสอบตัวอย่าง : ฝ่ายบัญชีจะออกใบแจ้งหนี้พร้อมรายงานการทดสอบ ตัวจริง และแนบสำเนา ใบสั่งซื้อ (PO) ที่ลูกค้าแฟกซ์ หรืออีเมลมาให้ นำมาวางบิล

ในกรณีเงินสด จะเก็บเงินก่อนส่งผลทดสอบ

ในกรณีเครดิต ขึ้นกับเงื่อนไขที่ทางลูกค้าได้ตกลงไว้

For billing: Accounting will issue the invoice attached with PO as received from clients by fax or email.

For cash payment please provide payment in advance before sending report.

For credit term payment upon client payment condition.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

Thank you for kindly corporation.

ขอแสดงความนับถือ/Sincerely

()

ผู้ช่วยผู้จัดการ