แบบบันทึกคำขอรับบริการ (Service request form)

ศูนย์โอมิกส์แห่งชาติ National Omics Center (NOC)

Website: www.nstda.or.th/noc, Email: noc.th@nstda.or.th
Tel. 0-2564-7000 ต่อ 71441

รหัสรับบริการ (no.) _____

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ (Customer information)

ผู้ติดต่อ (Contact person)

ชื่อ-สกุล (Name-Surname): _____

อีเมล (E-mail): _____ โทรศัพท์ (Tel.): _____

ชื่อบริษัท/ที่อยู่สำหรับใบกำกับภาษี (Company name/ Address for tax invoice)

ชื่อบริษัท (Company name): _____

ที่อยู่ (Address): _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax identification number): _____

สำหรับเจ้าหน้าที่ (Internal use only)

รหัสรับบริการ (Job no.) : _____

วันที่รับ (Date received) : _____

วันที่กำหนดเสร็จ (Due date) : _____

ใบเสนอราคา (Quotation no.) : _____

ชื่อ/ที่อยู่สำหรับรายงานผลการทดสอบ (Name/address for test report delivery)

☐ ที่อยู่เดียวกับใบกำกับภาษี (same as above)

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)/ (others, please specify) _____

ประเภทของการวิเคราะห์ทดสอบ (Type of service requested)

☐ Seed genetic purity test วิธีทดสอบ I-NS-NOC-T001 based on SNP genotyping (United States Patent, Patent No.: US 9,689,030B2, Patent No.: US 10,155,975 B2)

☐ Detection of *Acidovorax citrulli* วิธีทดสอบ I-NS-NOC-T027 based on Seed Extract qPCR (SE-qPCR) by International Seed Federation (ISF) Version 2.0 (May 2021)

☐ Detection of Infectious ToBRFV วิธีทดสอบ I-NS-NOC-T030 based on Seed Extract qPCR (SE-qPCR) by International Seed Federation (ISF) Version 1.5 (November 2020)

☐ การตรวจ CaMV 35S promoter และ NOS terminator วิธีทดสอบ I-NS-NOC-T043 based on ISO21569:2005/Amd 1:2013 by Real-Time PCR (LOD เท่ากับ 0.01% (w/w))

☐ บริการทดสอบอื่น ๆ โปรดระบุ (others, please specify) _____

การรับรองมาตรฐาน มอก.17025-2561 (ISO/IEC 17025:2017 Accredited)

☐ ต้องการ (Yes) ☐ ไม่ต้องการ (No)

การควบคุมอุณหภูมิถึงจุดรับตัวอย่าง/ เก็บตัวอย่าง (Temperature during transit/ Storage sampling)

☐ อุณหภูมิห้อง (Room temperature) ☐ วางบนน้ำแข็ง (On ice) ☐ น้ำแข็งแห้ง (Dry ice) ☐ อื่นๆ (others) _____

การรับตัวอย่างคืน (Leftover sample handling)

☐ ขอรับคืน (Returned)*

☐ ไม่ขอรับคืน (Destroyed)**

*หมายเหตุ : * ลูกค้ามารับคืนด้วยตนเอง หากไม่รับคืนภายใน 14 วันหลังจากรับรายงานผล ลูกค้ายินยอมให้ทำลายตัวอย่าง (If the client does not pick up the leftover samples within 14 days after report delivery, the samples will be destroyed)*

*** ตัวอย่างจะถูกทำลาย หลังจากส่งรายงานผลการทดสอบแล้ว 14 วัน (The leftover samples will be destroyed within 14 days after report delivery)*

การรายงานผลการทดสอบ (Notification of test report)

☐ แบบรายงานผล (Test report) ○ *ภาษาไทย* ○ English/ 1,500฿

☐ ไฟล์ข้อมูล (Data file) ☐ ตัวอย่างทดสอบ (Sample) ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)/ (others, please specify) _____

การรับผลการทดสอบ (Report delivery method) ☐ รับด้วยตนเอง (by hand) ☐ อีเมล (E-mail) ☐ ไปรษณีย์ (by post) ที่อยู่ (Address) _____

การชำระเงิน (Payment)

☐ เงินโอน (Transfer) ☐ Internal charge ☐ อื่นๆ (others) _____

บัญชีออมทรัพย์ สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ เลขที่ 080-0-00001-0 ธนาคารกรุงเทพ สาขาอุทยานวิทยาศาสตร์ (National Science and technology Development Agency, Account No. 080-0-0000-1-0, Bangkok Bang Limit.)

เงื่อนไขการขอรับบริการ (Term of service)

1. ศูนย์โอมิกส์แห่งชาติ จะส่งมอบผลการทดสอบหลังจากที่ได้รับเงินค่าบริการครบถ้วนพร้อมแนบหลักฐานการชำระเงินแล้วเท่านั้น (NOC will deliver the test or data report after the payment has been received)
2. ศูนย์โอมิกส์แห่งชาติมีนโยบายไม่ชักตัวอย่างและสุ่มตัวอย่าง (NOC does not perform the sampling of specimens received.)
3. ศูนย์โอมิกส์แห่งชาติยืนยันผลการทดสอบเป็นเฉพาะตัวอย่างที่นำมาทดสอบที่อยู่ภายใต้สภาวะและเครื่องมือที่กำหนดเท่านั้น (NOC confirms the test results only for the submitted samples under the specified conditions and equipment.)
4. ศูนย์โอมิกส์แห่งชาติ ไม่มีการจ้างเหมาช่วงงานห้องปฏิบัติการทดสอบ (NOC does not subcontract the service to the third parties.)
5. กรณีที่ขอรับบริการที่เกี่ยวข้องกับสัตว์หรือตัวอย่างที่ได้จากสัตว์โปรดแนบสำเนาใบอนุญาตทดลองในสัตว์ (ผู้ขอใช้บริการต้องแนบสำเนาใบอนุญาตทดลองในสัตว์ให้เจ้าหน้าที่เพื่อให้เป็นไปตาม พรบ. สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. 2558 (For services involving animals or animal-derived samples, please attach a copy of the animal experimentation license in compliance with the Animals for Scientific Purposes Act, B.E. 2558.)
6. วิธีทดสอบ I-NS-NOC-T043 based on ISO21569:2005/Amd 1:2013 by Real-Time PCR มีขีดจำกัดการตรวจพบ (Limit of Detection; LOD) สำหรับการตรวจวิเคราะห์พืชดัดแปลงพันธุกรรมในถั่วเหลืองและข้าวโพด เท่ากับ 0.01% (w/w)

แบบบันทึกคำขอรับบริการ (Service request form)

ศูนย์โอมิกส์แห่งชาติ National Omics Center (NOC)

Website: www.nstda.or.th/noc, Email: noc.th@nstda.or.th
Tel. 0-2564-7000 ต่อ 71441

รหัสรับบริการ (no.) _____

รายละเอียดตัวอย่าง (Sample details)

ลำดับ (No.)	ชื่อตัวอย่าง (Sample name)	รหัสตัวอย่าง (Sample code)	สปีชีส์ (Specie)	ชนิดตัวอย่าง (Sample type)	จำนวน (Qty)*	สำหรับเจ้าหน้าที่ NOC (Internal use only)			
						ข้อมูลบ่งชี้ตัวอย่าง (Sample Identification)**	สภาพตัวอย่าง (Sample condition)***		รหัสตัวอย่างเฉพาะเจ้าหน้าที่ (Internal use only)
							ปกติ (Normal)	ไม่ปกติ (Defect)	

หมายเหตุ (Remark) :	หมายเหตุ (Remark) : (Officer only)

สิ่งที่ส่งมาด้วย (Attachment): ☐ รายละเอียดตัวอย่างเพิ่มเติม ☐ อื่นๆ _____

หมายเหตุ : * การระบุจำนวน (Qty, quantity) ตามชนิดของตัวอย่างที่จัดส่ง

1. ตัวอย่างเมล็ด (seed) ระบุจำนวนเป็น “จำนวนเมล็ด (seed)” 2. ตัวอย่างเนื้อเยื่อหรือชิ้นส่วนของพืช (Plant tissue) ได้แก่ ใบ ดอก ราก ผล ลำต้น ระบุจำนวนเป็น “ตัวอย่าง (sample)” 3. ตัวอย่างสารละลายดีเอ็นเอ (DNA solution) ระบุจำนวนเป็น “ตัวอย่าง (sample)” 4. ตัวอย่างสารละลายน้ำแช่เมล็ด (seed wash) ระบุจำนวนเป็น “ตัวอย่าง (sample)” 5. ตัวอย่างเซลล์หรือเนื้อเยื่อส่วนใดส่วนหนึ่งของสิ่งมีชีวิต (cellline, blood, tissue) ระบุจำนวนเป็น “ตัวอย่าง (sample)”

** ข้อมูลบ่งชี้ตัวอย่าง (Sample Identification) เป็นการบันทึกลักษณะของตัวอย่างทดสอบเบื้องต้นเมื่อได้รับตัวอย่าง

1. ความถูกต้องและครบถ้วน (Accuracy and Completeness) คือ ชนิดของตัวอย่างหรือผลิตภัณฑ์ที่นำมาทดสอบถูกต้องและมีจำนวนของตัวอย่างครบถ้วนตรงตามที่ระบุไว้ในรายละเอียดตัวอย่างในแบบคำขอรับบริการ (The type of sample or product must be correct, and the quantity must match the specifications listed in the service request form.)
2. ความสมบูรณ์ของตัวอย่าง (Physical Integrity of Sample) คือ ลักษณะทางกายภาพหรือสภาพภายนอกที่สามารถมองเห็นได้ไม่มีความผิดปกติ เช่น สี รูปทรง น้ำหนัก และปริมาณของตัวอย่าง การไม่มีรอยโรค การไม่มีรอยทำลายจากแมลง การไม่มีรอยฉีกขาด แตกหัก บุบ เสียหาย และการปิดสนิทของภาชนะบรรจุ เป็นต้น (Visual physical appearance must be normal, including color, shape, weight, and volume. There must be no signs of disease, insect damage, tears, breakages, dents, damages, and the container must be tightly sealed.)

*** สภาพตัวอย่าง (Sample condition) พิจารณาจากลักษณะตัวอย่างเบื้องต้น โดยใส่เครื่องหมาย (✓) หมายถึง ปกติ (Normal) หรือ (✗) หมายถึง ไม่ปกติ (Defect)

ข้อควรทราบ:

เกณฑ์ผลการทดสอบ: การตรวจ CaMV 35S promoter และ NOS terminator วิธีทดสอบ I-NS-NOC-T043 based on ISO21569:2005/Amd 1:2013 by Real-Time PCR

- ตัวอย่างถั่วเหลืองและผลิตภัณฑ์ถั่วเหลือง : ตรวจพบ (Detected) เมื่อ CaMV 35S promoter Ct ≤ 37 หรือ NOS terminator Ct ≤ 39 หรือพบทั้งสอง
- ตัวอย่างข้าวโพดและผลิตภัณฑ์ข้าวโพด : ตรวจพบ (Detected) เมื่อ CaMV 35S promoter Ct ≤ 37 หรือ NOS terminator Ct ≤ 37 หรือพบทั้งสอง

ข้อมูลสำคัญ: การรายงานผลโดยใช้กฎการตัดสินแบบไบนารี่สำหรับการยอมรับอย่างง่าย (simple acceptance) (W=0) อาจจะมีความเป็นไปได้ที่จะตัดสินผลผิดพลาดสูงสุด 50%

การยืนยันขอรับบริการทดสอบ (Confirmation of service request)

☐ ยินยอมการรับบริการทดสอบ (I consent) ☐ ไม่ยินยอมรับบริการทดสอบ (Do not consent) เนื่องจาก (Because)_____

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง (Officer's Signature) _____ วันที่ (Date) _____

ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง (Name) (_____)

สำหรับเจ้าหน้าที่ NOC (Internal use only)

สภาพตัวอย่าง (Sample details): ☐ ปกติ (Normal) ☐ ไม่ปกติ (Defect) เนื่องจาก (Because)_____

ความพร้อมของการทดสอบ (Ability of the test): ☐ พร้อม (Ready) ☐ ไม่พร้อม (Not ready) เนื่องจาก (Because)_____

สรุปผลการพิจารณาตัวอย่างเบื้องต้นของศูนย์โอมิกส์แห่งชาติ ได้ทบทวนข้อมูลตามรายละเอียดคำขอรับบริการข้างต้นแล้ว

☐ สามารถให้บริการการทดสอบได้

☐ สามารถให้บริการการทดสอบได้ แต่ไม่อยู่ภายใต้ขอบข่ายที่ขอการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 17025

☐ ไม่สามารถให้บริการการทดสอบได้ เนื่องจาก (Because)_____

เจ้าหน้าที่ผู้รับงาน (Officer's Signature) _____ วันที่ (Date) _____

ตัวบรรจง (Name) (_____)