



### ใบรับบริการงานวิเคราะห์

วันที่ \_\_\_\_\_ งานเลขที่ \_\_\_\_\_

ชื่อ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์เคลื่อนที่ \_\_\_\_\_

หน่วยงาน \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ อีเมลล์ \_\_\_\_\_

ผู้แนะนำ \_\_\_\_\_

วัตถุประสงค์การวิเคราะห์ \_\_\_\_\_

ลักษณะชิ้นงาน \_\_\_\_\_

จำนวน \_\_\_\_\_ ชิ้น

#### ประเมินการวิเคราะห์

รายการ	จำนวน	ค่าใช้จ่าย ตามวส.5-2-5 ฉบับที่ .....
<b>รวม</b>		

#### การวิเคราะห์จริง

รายการ	จำนวน	ค่าใช้จ่าย ตามวส.5-2-5 ฉบับที่ .....	ผู้ดำเนินการ
<b>รวม</b>			

กำหนดการวิเคราะห์โดย  ผู้ประเมิน

ผู้ขอรับบริการ

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ \_\_\_\_\_ ใบเสร็จรับเงินเลขที่ \_\_\_\_\_

ลงวันที่ \_\_\_\_\_

กำหนดวันรับผล \_\_\_\_\_

ผู้ประเมิน \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_

ผู้ชำระเงิน \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_

ผู้ขอรับบริการ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_