**แบบฟอร์มกลั่นกรองคุณสมบัติเบื้องต้น**

**การสมัครรับทุนการขอรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการ**

**ตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025**

**ส่วนที่ 1** ข้อมูลทั่วไป

|  |
| --- |
| **ข้อมูลทั่วไป** |
| **ส่วนงาน** |  |
| **ชื่อห้องปฏิบัติการ** |  |
| **ที่ตั้ง** |  |
| **หัวหน้าห้องปฏิบัติการ** |  |
| **เบอร์ติดต่อ** |  |
| **E-mail** |  |

**ส่วนที่ 2** กรุณาเลือกข้อมูลตามสถานการณ์ปัจจุบัน

| **ลำดับ** | **รายการ** | **ใส่เครื่องหมาย ✓ ตามความจริง** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | เป็นห้องปฏิบัติการที่ให้บริการทดสอบหรือตรวจวิเคราะห์ | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ |  |
| 2 | กำหนดเป้าหมายให้ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 17025 | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ |  |
| 3 | เป็นการขอการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 17025 ครั้งแรก (ไม่ใช่การต่อายุการรับรอง) | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ |  |
| 4 | ห้องปฏิบัติการมีความพร้อมสำหรับการขอรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 17025 และสามารถได้การรับรองภายในระยะ 1 ปี | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ |  |
| 5 | ห้องปฏิบัติการเคยได้รับมาตรฐานคุณภาพ อื่น แต่อยู่ระหว่างเปลี่ยนการรับรองเป็น ISO/IEC 17025**ชื่อมาตรฐาน** ..................................................**วันที่ได้รับรอง** .................................................**วันสิ้นสุดการรับรอง** ........................................ | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ | หากตอบ ( 🗹 ใช่) โปรดระบุมาตรฐานเดิมที่เคยได้รับพร้อมระบุวัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการรับรองและสิ้นสุดการรับรอง |
| 6 | เป็นห้องปฏิบัติการที่**อยู่ระหว่าง**ยื่นขอการรับรองมาตรฐานกับองค์กร / ภาครัฐ / เอกชน แห่งใดแห่งหนึ่ง **ชื่อหน่วยงาน** ..................................................**วันที่ยื่นคำขอ** ................................................. | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ | หากตอบ ( 🗹 ใช่) โปรดระบุชื่อหน่วยงานพร้อมแนบหลักฐานการยื่นขอการรับรองที่ระบุวัน/เดือน/ปี ที่ยื่นเอกสารอย่างชัดเจน |
| หากตอบ ( 🗹 ใช่) โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ตามสถานะการยื่นขอการรับรอง ณ ปัจจุบัน |
| 1. ยื่นคำขอแล้ว และหน่วยงานรับคำขอเรียบร้อยแล้ว

**สถานะปัจจุบัน**🞏 อยู่ในขั้นตอนรอผลการประเมินเอกสาร🞏 อยู่ในขั้นตอนแก้ไขเอกสาร🞏 เอกสารผ่านการประเมินแล้ว | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ | (หากตอบ 🗹 **ใช่** โปรดเลือกสถานะปัจจุบัน) |
| 1. อยู่ระหว่าง**รอรับการเข้าตรวจประเมินจากหน่วยงาน**
 | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ |  |
|  | 1. ได้รับการเข้าตรวจประเมิน ณ ห้องปฏิบัติการแล้ว อยู่ระหว่างรอผลการตรวจประเมิน
 | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ |  |
| 7 | ยังไม่ได้ยื่นขอการรับรอง แต่อยู่ในขั้นตอน **“เตรียมความพร้อม”** สำหรับยื่นขอการรับรองมาตรฐาน | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ |  |
| หากตอบ ( 🗹 ใช่) โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ตามสถานะ ณ ปัจจุบัน |
| 1. อยู่ในขั้นตอน ตรวจสอบ ติดตามคุณภาพภายใน และแก้ไขข้อบกพร่อง
 | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ |  |
| 1. อยู่ในขั้นตอน**เตรียมเอกสารเพื่อยื่นขอการรับรอง**กับองค์กร / ภาครัฐ / เอกชน แห่งใดแห่งหนึ่ง
 | 🞏 ใช่ | 🞏 ไม่ใช่ |  |

ผู้เสนอขอรับทุนสนับสนุนรับทราบเงื่อนไขตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง “การให้ทุนสนับสนุนการเสนอขอการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ISO/IEC 17025 พ.ศ. 2565” และยินยอมให้ยุติหรือระงับการจ่ายเงินทุนหากห้องปฏิบัติการไม่ได้รับการรับรองภายในระยะเวลา 1 ปี (นับตั้งแต่ทำสัญญารับทุน)

🞏 รับทราบ

 ลงชื่อ ..................................................... หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

(..............................................)

 วันที่........เดือน..............ปี...............