



อัตราค่าบริการ

รายการ	ค่าขอรับคำปรึกษาต่อวัน (ไม่รวม VAT)	ค่าขอรับคำปรึกษาคนที่ 6 แต่ไม่เกิน 10 คน คนละ (ไม่รวม VAT)
ผู้เข้ารับคำปรึกษา (จำนวน 5 คน)	7,200 บาท	1,000 บาท

หมายเหตุ :

- ค่าบริการรวม : วิทยากร (ไม่มีใบรับรองการให้คำปรึกษา)
- ผู้ใช้บริการรับผิดชอบ : ผู้ใช้บริการรับผิดชอบ: ค่าพาหนะเดินทาง ที่พักและอาหารของวิทยากร

แบบขอรับบริการคำปรึกษาด้านมาตรวิทยา

ชื่อหน่วยงาน _____
ที่อยู่เพื่อใ้ช้ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี _____

สำนักงานใหญ่/สาขาเลขที่ _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของหน่วยงาน _____
ชื่อผู้ติดต่อ _____ มือถือ _____
ที่อยู่เพื่อใช้ในการติดต่อ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____
หัวข้อที่ต้องการรับคำปรึกษา _____ จำนวนผู้เข้าร่วม _____ คน
ห้องปฏิบัติการ/เครื่องมือ _____ วิทยากร(หากต้องการระบุ) _____
วันที่ต้องการ _____ เวลา 09.00 – 16.30 น. สถานที่ _____
ลงชื่อผู้แจ้ง _____ วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ
หัวข้อ _____ จำนวนผู้เข้าร่วม _____ คน
วันที่ _____ เวลา 09.00 – 16.30 น. สถานที่ _____

สรุปค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระ

รายการ	ราคาต่อวัน (บาท)	จำนวนเงินที่คิด เพิ่มต่อวัน (บาท)	จำนวนผู้เข้ารับ คำปรึกษา (คน)	ระยะเวลา (วัน)	รวมเป็นเงิน (บาท)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (บาท)	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)
ค่าบริการ							
รวมเป็นเงินค่าบริการทั้งสิ้น							

การชำระค่าบริการและการยกเลิกการใช้บริการคำปรึกษา

- ผู้ใช้บริการจะต้องชำระค่าบริการภายในวันที่ _____ ผ่านบัญชีธนาคาร ในชื่อบัญชี “กองทุนเพื่อการพัฒนาระบบมาตรวิทยา” บมจ. ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขารังสิต - นครนายก คลอง 4 บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 148-0-11593-2 จากนั้น แจ้งเจ้าหน้าที่ Pay-in พร้อมแบบขอรับบริการคำปรึกษามายังกลุ่มงานพัฒนารัฐกิจ (อบรม) หมายเลขโทรสาร 0 2577 2823 อีเมล training@nimt.or.th
- สำหรับผู้ใช้บริการเป็นครั้งแรก กรุณาแจ้งพร้อมแนบสำเนา ภพ. 20 และหน้าแรกของหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ เป็นนิติบุคคลภายใต้กำกับดูแลของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ซึ่งได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้ ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ กค.0811/1093 จึงไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย 3%
- กรณีที่ประสงค์จะยกเลิกการใช้บริการคำปรึกษา กรุณาแจ้งยกเลิกล่วงหน้าก่อนวันบรรยายอย่างน้อย 7 วัน หากเกินกำหนดเวลาดังกล่าว สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ จะไม่คืนเงินค่าบริการไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ _____ วันที่ _____