

เลขที่คำขอ :   -

### คำขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์

ยื่นคำขอใหม่       ขอขยายขอบข่าย อ้างอิงเลขที่คำขอ \_\_\_\_\_

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลสำหรับการรับรองผลิตภัณฑ์

1. ชื่อบริษัท / หน่วยงาน : \_\_\_\_\_

2. รูปแบบธุรกิจ :       ผู้ผลิต                       ผู้นำเข้า                       ตัวแทนจำหน่าย  
                                  ผู้ผลิตและจำหน่าย       ผู้นำเข้าและจำหน่าย       ผู้ผลิต นำเข้า และจำหน่าย

3. ขอบข่ายผลิตภัณฑ์ที่ขอรับรอง : \_\_\_\_\_

#### 4. ที่ตั้งสำนักงาน

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทร. \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

5. ที่ตั้งสถานประกอบการ :       ที่ตั้งเดียวกับสำนักงาน

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทร. \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

6. มีสถานที่ตั้งอื่นๆ เช่น คลังสินค้า ศูนย์กระจายสินค้า ที่อื่นนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในข้อ 4 และ 5 หรือไม่

ไม่มี       มี ระบุ \_\_\_\_\_

7. ผู้มีอำนาจในการตัดสินใจ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทร. \_\_\_\_\_

8. ผู้รับผิดชอบในการติดต่อประสานงานในการขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ :

(1) \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ โทร. \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ โทร. \_\_\_\_\_

9. มีความประสงค์ขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ จำนวนรวม ..... ขอบข่าย ดังนี้ (หากพื้นที่ไม่พอ ขอให้จัดทำเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติม)

(1) ผลิตภัณฑ์ (product) \_\_\_\_\_ ตระกูล (family) \_\_\_\_\_ อนุกรม (series) \_\_\_\_\_

รุ่น (model) \_\_\_\_\_ อื่นๆ (others) \_\_\_\_\_

รูปแบบการรับรอง (scheme type) ประเภทที่ \_\_\_\_\_ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ \_\_\_\_\_

(2) ผลิตภัณฑ์ (product) \_\_\_\_\_ ตระกูล (family) \_\_\_\_\_ อนุกรม (series) \_\_\_\_\_

รุ่น (model) \_\_\_\_\_ อื่นๆ (others) \_\_\_\_\_

รูปแบบการรับรอง (scheme type) ประเภทที่ \_\_\_\_\_ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ \_\_\_\_\_

10. ผลิตภัณฑ์ ได้รับใบรับรอง/เครื่องหมายรับรองผลิตภัณฑ์จากหน่วยรับรองอื่น และ/หรือมีรายงานผลการทดสอบมาตรฐานแล้ว

10.1 กรณีไม่รับรองหรือรายงานผลการทดสอบ ให้ระบุมาตรฐานที่ได้รับการรับรอง แนบพร้อมหลักฐานและ/หรือรายงานผลการทดสอบฉบับจริง

ชื่อหน่วยรับรอง/ห้องทดสอบ	มาตรฐานที่ได้	ขอบข่ายที่ได้	วันสิ้นอายุ

10.2 กรณีไม่มี หรือมีไม่ครบถ้วน ต้องดำเนินการส่งทดสอบเพิ่มเติม ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะ

ดำเนินการเอง     ให้งานรับรองคุณภาพบริษัทหรืออิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์ เป็นผู้ดำเนินการจัดหาผู้รับจ้างช่วง

11. บริษัทได้รับการรับรองระบบการบริหารงานคุณภาพ มอก. หรือ ISO 9001 หรือใบรับรองระบบงานอื่นที่เทียบเท่า

ได้รับการรับรองแล้วจาก บริษัท/หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
(โปรดแนบสำเนาเอกสาร ระบบงานคุณภาพ ได้แก่ เอกสารคู่มือคุณภาพ และเอกสารขั้นตอนการปฏิบัติงาน)

ยังไม่ได้รับการรับรอง โดยยินดีให้งานรับรองคุณภาพบริษัทหรืออิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์ดำเนินการตรวจประเมินระบบงาน

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับบริษัท**

1. ระยะเวลาทำการของบริษัท : จำนวน \_\_\_\_\_ กะ  
(1) เริ่มตั้งแต่เวลา \_\_\_\_\_ น. - \_\_\_\_\_ น. (2) เริ่มตั้งแต่เวลา \_\_\_\_\_ น. - \_\_\_\_\_ น. (3) เริ่มตั้งแต่เวลา \_\_\_\_\_ น. - \_\_\_\_\_ น.

2. โครงสร้างองค์กร (แนบพร้อมแผนผังโครงสร้างองค์กร)

- แผนกการขาย/การตลาด	จำนวน _____ คน	- แผนกออกแบบและพัฒนา	จำนวน _____ คน
- แผนกควบคุมคุณภาพ	จำนวน _____ คน	- แผนกผลิต	จำนวน _____ คน
- แผนกประกันคุณภาพ	จำนวน _____ คน	- แผนกประกอบ/ติดตั้ง	จำนวน _____ คน
- แผนกอื่นๆ	จำนวน _____ คน		

3. กำลังการผลิต (ของแต่ละขอบข่าย) :  
กำลังการผลิตสูงสุดต่อเดือน \_\_\_\_\_ กำลังการผลิตเฉลี่ยต่อเดือน \_\_\_\_\_  
(คำนวณจากข้อมูลย้อนหลัง 6 เดือน)

<p>พร้อมกันนี้ ได้แนบเอกสารประกอบคำขอมาด้วยดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล**</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทที่มีอายุไม่เกิน 6 เดือน**</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล**</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล**</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนการค้า**</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ**</p> <p><input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่ผู้มีอำนาจลงนามมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) ตีอากรแสตมป์บนหนังสือมอบอำนาจ** <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ**</li> <li><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ**</li> </ul> <p><b>** ต้องมีเอกสารพร้อม ณ วันยื่นคำขอ</b></p> </p>	<p><input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารคู่มือคุณภาพ และเอกสารขั้นตอนการปฏิบัติงาน 1 ชุด</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาใบรับรอง มอก. หรือ ISO 9001 หรือแบบสอบถามเบื้องต้น (F-NT-ECEC-04)</p> <p><input type="checkbox"/> แผนที่แสดงที่ตั้งสำนักงานใหญ่</p> <p><input type="checkbox"/> แผนที่แสดงที่ตั้งโรงงาน / สาขา / คลังสินค้า / ศูนย์กระจายสินค้าอื่น (กรณีที่ไม่ใช่ที่ตั้งเดียวกับสำนักงานใหญ่)</p> <p><input type="checkbox"/> แผนผังโครงสร้างองค์กร</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารแสดงรายละเอียดผลิตภัณฑ์ เช่น แคตตาล็อก แผ่นโฆษณา ฯลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารแสดงรายการส่วนประกอบย่อยของผลิตภัณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> รายงานผลการทดสอบผลิตภัณฑ์/หนังสือรับรองของส่วนประกอบย่อยหรือผลิตภัณฑ์</p>
<p>- ขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในคำขอรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์นี้ รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบทั้งหมดเป็นความจริง</p> <p>- ขอยืนยันว่าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขในการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์และหลักเกณฑ์เงื่อนไขอื่นที่เกี่ยวข้อง และที่อาจมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมขึ้นอีกในภายหลัง รวมทั้งการจ่ายค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการขอรับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนามตามเอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล ( ..... ) วันที่ ..... / ..... / .....</p>	
<p>ลงชื่อ ..... ผู้รับคำขอ ( ..... ) วันที่รับคำขอ ..... / ..... / .....</p>	

งานรับรองคุณภาพบริษัทอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์ (ECEC)  
ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ  
112 อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย ถนนพหลโยธิน  
ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120  
โทรศัพท์ 02-564-6900 ต่อ 2081..4 โทรสาร 02-564-6889