



CABLES UNDER FIRE CONDITIONS TESTING LABORATORY

ห้องปฏิบัติการทดสอบสายเคเบิลภายใต้สภาวะการเผาไหม้

Test application form (แบบขอรับการทดสอบ)



สำหรับห้องปฏิบัติการ

Application No. / เลขที่แบบขอรับการทดสอบ :

Applicant Details / รายละเอียดของผู้ขอรับการทดสอบ

Date / วันที่ :

Name of company / ชื่อบริษัท / หน่วยงาน :

Address / ที่อยู่ :

Telephone No. / เบอร์โทรศัพท์ :

Fax No. / เบอร์โทรสาร :

Contact person / ผู้ประสานงาน :

E-mail :

Manufacturer Details / รายละเอียดของผู้ผลิต

 Same as applicant / ชื่อและที่อยู่เดียวกันกับผู้ขอรับการทดสอบ

Name of company / ชื่อบริษัท / หน่วยงาน :

Address / ที่อยู่ :

Test Details / รายละเอียดการทดสอบ

Please fill out the table on page 2 / กรุณากรอกรายละเอียดการทดสอบลงตารางในหน้าที่ 2

Attached supporting documents / เอกสารประกอบที่แนบมา :

Sample date submitted / วันที่ส่งตัวอย่าง :

Required issue date / วันที่ต้องการผลทดสอบ :

Reporting Details / รูปแบบการรายงานผล

Customer name and address in report / ชื่อและที่อยู่ของลูกค้าในใบรับรองผล

 Same as applicant / ชื่อและที่อยู่เดียวกันกับผู้ขอรับการทดสอบ Other / อื่นๆ :

How to submitted reports ? / วิธีที่ใช้ในการจัดส่งรายงาน

 Pick it yourself / รับด้วยตัวเอง By post / ส่งผลทางไปรษณีย์ By e-mail / ส่งผลทางอีเมล Other / อื่นๆ :

Would you like to get back the test samples ? / ต้องการนำตัวอย่างทดสอบกลับหรือไม่

 Yes / ต้องการ No / ไม่ต้องการ

If "Yes", please give details / ถ้าต้องการ โปรดระบุวิธีการ :

Would you like uncertainty of measurement? / ต้องการค่าความไม่แน่นอนของการวัดหรือไม่

 Yes (Additional charge) / ต้องการ (คิดค่าบริการเพิ่มเติม) No / ไม่ต้องการ

Test details / รายละเอียดการทดสอบ

No. ลำดับ	Type of sample / ชนิดของตัวอย่างทดสอบ	Test items / รายการทดสอบ												Note	
		Flame propagation (IEC 60332-3)					Resistance to fire (BS 6387:2013)			Smoke density (IEC 61034:2013-06)	Halogen acid gas content (IEC 60754-1:2011-11)	Acidity and conductivity			Resistance to fire (IEC 60331-21:1999)
		(IEC 60332-3-21:2018-07)	(IEC 60332-3-22:2018-07)	(IEC 60332-3-23:2018-07)	(IEC 60332-3-24:2018-07)	(IEC 60332-3-25:2018-07)	Alone	Water	Mechanical shock			Method			
												General	Simplified		
		Category					Protocol								
A F/R	A	B	C	D	C	W	Z								
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

Customer note / หมายเหตุ :

Applicant's signature / ลงชื่อผู้ขอรับบริการ :

Name & designation / ชื่อและตำแหน่ง :

Date / วันที่ :

สำหรับห้องปฏิบัติการ

Application No. / เลขที่แบบขอรับการทดสอบ :

Test capability assessment				
No.	Capable	Incapable	Sample requirement / Other requirement	Note
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Laboratory's signature / ลงชื่อผู้พิจารณา :

Name & designation / ชื่อและตำแหน่ง :

Date / วันที่ :