

ชื่อผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

สถานที่ตั้ง : เลขที่ 616/1 หมู่ที่ 2 ตำบลพะวง อำเภอเมือง
จังหวัดสงขลา 90100

หมายเลขการรับรองระบบงานที่ : ทดสอบความชำนาญ – 0007

บุคคลที่ติดต่อ : นางปาณิสดา เซาวนะกิจ
โทรศัพท์: 0-7433-0211, 0-7433-0277 ต่อ 215
โทรสาร : 0-7433-3809
E-mail : sineenad.r@dmsc.mail.go.th

ออกครั้งแรกวันที่ : 3 เมษายน 2557

ออกให้ ณ วันที่ : 31 พฤษภาคม 2565

หมดอายุวันที่ : 30 พฤษภาคม 2569

มาตรฐาน : ISO/IEC 17043:2010

หมายเลขอ้างอิงใบรับรองฯ : 0303/8138

ขอข่ายการรับรองความสามารถผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ

ชื่อผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12 สงขลา
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

สถานที่ตั้ง : เลขที่ 616/1 หมู่ที่ 2 ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90100

หมายเลขการรับรองระบบงานที่ : ทดสอบความชำนาญ - 0007

ลำดับ ที่	โปรแกรมการทดสอบ ความชำนาญ	รายการที่ทดสอบ	วัตถุตัวอย่าง	ความถี่
1	แผนทดสอบความชำนาญ ห้องปฏิบัติการตรวจเอชไอวี ซีโรโลยีแห่งชาติ	- เอชไอวีแอนติบอดี	พลาสมา	3 รอบ / ปี

ออกครั้งแรก ณ วันที่ 3 เมษายน 2557

ฉบับที่ 4

กองบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม