ที่................/...............

 วัน/เดือน/ปี

เรื่อง ขอคำแนะนำ/ที่ปรึกษา

เรียน ประธานคณะอนุกรรมการดำเนินการรับรองมาตรฐานทางวิชาการของห้องปฏิบัติการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจเพื่อการรับรองมาตรฐานฯ ที่ประเมินเบื้องต้นแล้ว

 ตามที่ (ชื่อหน่วยงาน)................................ได้ขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับรองมาตรฐานทางวิชาการของห้องปฏิบัติการจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทยผ่านช่องทาง www.rcthaipathology.org แล้วนั้น

 ในการนี้(ชื่อหน่วยงาน).......................................มีความประสงค์ขอคำแนะนำ/ที่ปรึกษาจากคณะอนุกรรมการดำเนินการรับรองมาตรฐานทางวิชาการของห้องปฏิบัติการ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานทางวิชาการของห้องปฏิบัติการ โดยยินดีปฏิบัติตามประกาศของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย เรื่องอัตราค่าใช้จ่ายในการตรวจประเมินเพื่อการรับรองมาตรฐานทางวิชาการของห้องปฏิบัติการ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

 ...................................................

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

 ตำแหน่ง........................................

ผู้ประสานงาน

ชื่อ – สกุล....................................................

ตำแหน่ง .....................................................

โทรศัพท์ – โทรสาร ......................................

มือถือ..........................................................

E-Mail : ......................................................