



IMV (Thailand) Co., Ltd.

IMV (Thailand) Co., Ltd.

Amata City Chonburi Industrial Estate Phase9

700/907 Moo 5 Tambol Hnongkakkha, Amphur Phanthong,

Chonburi Province, 20160 Thailand

TEL : +66(0)3821-2226 FAX : +66(0)3821-2227

การสัมมนาการทดสอบการสิ้นสะเทือน บริษัท ไอเอ็มวี (ประเทศไทย) จำกัด

เพื่อแทนคำขอบคุณสำหรับการทำธุรกิจร่วมกับเรา บริษัท ไอเอ็มวี (ประเทศไทย) จำกัด ทางเราจึงขอเสนอหลักสูตร สำหรับการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องของผู้เชี่ยวชาญด้านการทดสอบการสิ้นสะเทือน ซึ่งหลักสูตรนี้จะช่วยให้คุณและห้องปฏิบัติการทดสอบของคุณมีประสิทธิภาพและยังช่วยเพิ่มพูนความรู้ในโลกของการทดสอบการสิ้นสะเทือนมากยิ่งขึ้น อย่างพลาดโอกาสดีๆ เช่นนี้



นายวรวิทย์ นาโสภ

หัวหน้างานวิศวกรห้องทดสอบ, หน่วยงาน

ห้องปฏิบัติการทดสอบ

- ผู้เชี่ยวชาญด้านการทดสอบความเค้น-ความเครียด และการสิ้นสะเทือน
- ผู้ตรวจติดตามคุณภาพระบบ TS 16949
- ผู้ตรวจติดตามคุณภาพระบบ ISO 17025

กิจกรรมและงานอดิเรก:

- วิ่งเพื่อการกุศล (Half Marathon 21Km.)
- ซ้อมมอเตอร์ไซด์ ท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์

เวลาลงทะเบียน : 13:00 น.

เวลาสัมมนา : 13:30-16.00 น.

วันที่สัมมนา : วันพฤหัสบดีที่ 19 มีนาคม 2563

หลักสูตร : การทดสอบการสิ้นสะเทือน สำหรับผู้เริ่มต้น

1. แนะนำ บริษัท ไอเอ็มวี คอร์ปอเรชั่น และบริษัท ไอเอ็มวี (ประเทศไทย) จำกัด

2. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการทดสอบการสิ้นสะเทือน

3. ข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการทดสอบการสิ้นสะเทือน

4. ข้อควรคำนึงถึงของการทดสอบการสิ้นสะเทือน

5. กรณีศึกษา และเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการทดสอบ

ภาษา : ไทย

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม : 20 คน

สถานที่ : ณ ห้องอบรมสัมมนาและห้องทดสอบบริษัท ไอเอ็มวี (ประเทศไทย) จำกัด





IMV (Thailand) Co., Ltd.

IMV (Thailand) Co., Ltd.

Amata City Chonburi Industrial Estate Phase9

700/907 Moo 5 Tambol Hnongkakkha, Amphur Phanthong,

Chonburi Province, 20160 Thailand

TEL : +66(0)3821-2226 FAX : +66(0)3821-2227

แบบฟอร์มเข้าร่วมการสัมมนาการทดสอบการสั่นสะเทือน

บริษัท _____

- | | | |
|---------------------------------|---------------|--------------|
| 1. ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ | ตำแหน่ง _____ | มือถือ _____ |
| 2. ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ | ตำแหน่ง _____ | มือถือ _____ |
| 3. ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ | ตำแหน่ง _____ | มือถือ _____ |
| 4. ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ | ตำแหน่ง _____ | มือถือ _____ |
| 5. ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ | ตำแหน่ง _____ | มือถือ _____ |

อีเมล _____

ที่อยู่ _____

ประเภทธุรกิจ

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> แบตเตอรี่ | <input type="checkbox"/> รถยนต์/ชิ้นส่วนรถยนต์ | <input type="checkbox"/> อาหาร/เครื่องดื่ม | <input type="checkbox"/> มอเตอร์ไซด์ |
| <input type="checkbox"/> ชิ้นส่วนอิเล็กทรอนิกส์ | <input type="checkbox"/> เครื่องใช้ไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> สถานศึกษา/ห้องทดสอบ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____ |

คุณมีการทดสอบใดต่อไปนี้

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> การสั่นสะเทือน | <input type="checkbox"/> อุณหภูมิ/ความชื้น | <input type="checkbox"/> การกัดกร่อน | <input type="checkbox"/> การป้องกันฝุ่น |
| <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแปลงอุณหภูมิกะทันหัน | <input type="checkbox"/> การต้านการตกกระแทก | <input type="checkbox"/> EMC | <input type="checkbox"/> การป้องกันน้ำ |
| <input type="checkbox"/> Mechanical Shock | <input type="checkbox"/> การทดสอบแรงกระแทก | <input type="checkbox"/> SEM/EDX | <input type="checkbox"/> FT-IR |
| <input type="checkbox"/> การทดสอบทางสภาพอากาศ | <input type="checkbox"/> การทดสอบการสึกหรอ | <input type="checkbox"/> การทดสอบการลามไฟ | <input type="checkbox"/> การเกิดไอน้ำ |
| <input type="radio"/> ซีนอน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____ | | |
| <input type="radio"/> ยูวี | | | |
| <input type="radio"/> คาร์บอน | | | |

คุณทราบว่าการสัมมนานี้จากช่องทางใด

- | | | |
|---|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท ไอเอ็มวี | <input type="checkbox"/> เว็บไซต์ | <input type="checkbox"/> ตัวแทนจำหน่าย _____ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____ | | |

กรุณากรอกข้อมูลในแบบฟอร์มและตอบกลับมา **ภายในวันศุกร์ที่ 13 มีนาคม 2563**

แฟกซ์ : 038-212-227 หรือ อีเมลล์ : service@imv.co.th และ anchalee@imv.co.th

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ 038-212226