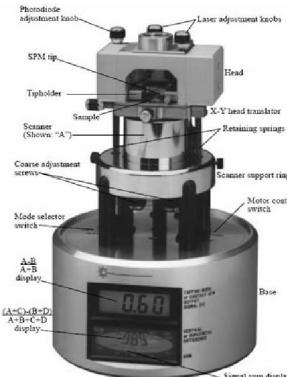




แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือ AFM

เลขที่.....



ชื่อ – สกุล

- อาจารย์/เจ้าหน้าที่ ภาควิชา..... คณะ.....
 กระบวนการวิชา / งานวิจัย.....
- นักศึกษา ภาควิชา..... คณะ.....
 ระดับปริญญา..... รหัสนักศึกษา.....
 อาจารย์ที่ปรึกษา.....
 กระบวนการวิชา / งานวิจัย.....
- อื่นๆ.....

ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล์

ชื่องาน / สารตัวอย่าง..... จำนวน..... ตัวอย่าง

ความประสงค์ในการวิเคราะห์ ชื่องาน / สารตัวอย่าง.....

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือในวันที่ เวลา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการเครื่องมือ

ความเห็นอาจารย์ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

ลงชื่อ.....

(พศ.ดร.สุภารพ ชูพันธ์)

หัวหน้าภาควิชาพิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ค่าบริการ

ลำดับ	การวิเคราะห์	ค่าบริการ (บาท)

ลงชื่อ.....

(นายเอกพงษ์ กันทรักษ์)

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

ส่วนเจ้าหน้าที่ ควท.มช.

ได้รีบยกเว้นค่าบริการเรียบร้อยแล้ว

ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ ควท.มช.



แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือ Particlesize analysis

เลขที่.....



NANOSIZER

- ชื่อ – สกุล
- อาจารย์/เจ้าหน้าที่ ภาควิชา..... คณะ.....
กระบวนการวิชา / งานวิจัย.....
- นักศึกษา ภาควิชา..... คณะ.....
ระดับปริญญา..... รหัสนักศึกษา.....
อาจารย์ที่ปรึกษา.....
กระบวนการวิชา / งานวิจัย.....
- อื่นๆ.....

ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล์

ชื่นงาน / สารตัวอย่าง..... จำนวน..... ตัวอย่าง

ความประสงค์ในการวิเคราะห์ ชื่นงาน / สารตัวอย่าง.....

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือในวันที่ เวลา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการเครื่องมือ

ความเห็นอาจารย์ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

ลงชื่อ.....

(พศ.ดร.สุภาพ ชูพันธ์)

หัวหน้าภาควิชาพิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ค่าบริการ

ลำดับ	การวิเคราะห์	ค่าบริการ (บาท)

ลงชื่อ.....

(นายเอกพงษ์ กันทรักษ์)

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

ส่วนเจ้าหน้าที่ ควท.มช.

ได้รีบยกเก็บค่าบริการเรียบร้อยแล้ว

ลงวันที่.....

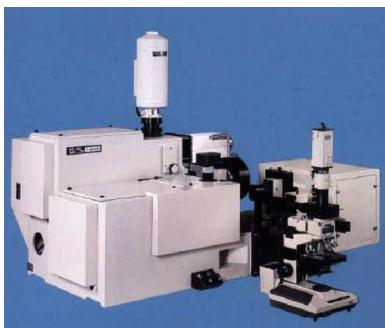
ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ ควท.มช.

แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือ Raman spectrometer

เลขที่.....



RAMAN SPECTROMETER

ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล

ชื่องาน / สารตัวอ้าง จำนวน ตัวอ้าง

ความประสงค์ในการวิเคราะห์ ชื่องาน / สารตัวอ้าง

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือในวันที่ เวลา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการเครื่องมือ

ความเห็นอาจารย์ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร. สุภพ พันธ์)

หัวหน้าภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ค่าบริการ

ลำดับ	การวิเคราะห์	ค่าบริการ (บาท)

ลงชื่อ.....

(นายเอกพงษ์ กันทรักษ์)

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

ส่วนเจ้าหน้าที่การเงินภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ได้รีบกเก็บค่าบริการเรียบร้อยแล้ว

ลงวันที่..... (.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือ Tensile testing

เลขที่.....



ภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์
Department of Physics and Materials Science.



TENSILE TESTING

อาจารย์/เจ้าหน้าที่ ภาควิชา..... คณะ.....

ชื่อ – สกุล

อาจารย์/เจ้าหน้าที่ ภาควิชา..... คณะ.....

กระบวนการวิชา / งานวิจัย.....

นักศึกษา ภาควิชา..... คณะ.....

ระดับปริญญา..... รหัสนักศึกษา.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

กระบวนการวิชา / งานวิจัย.....

อื่นๆ.....

ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล

ชื่องาน / สารตัวอ้าง..... จำนวน..... ตัวอ้าง.....

ความประสงค์ในการวิเคราะห์ ชื่องาน / สารตัวอ้าง.....

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือในวันที่ เวลา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการเครื่องมือ

ความเห็นอาจารย์ผู้ควบคุมคุณภาพเครื่องมือ

ลงชื่อ.....

(พศ.ดร. สุภารัตน์)

หัวหน้าภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ค่าบริการ

ลำดับ	การวิเคราะห์	ค่าบริการ (บาท)

ลงชื่อ.....

(นายเอกพงษ์ กันทรักษ์)

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมคุณภาพเครื่องมือ

ส่วนเจ้าหน้าที่การเงินภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ได้รีบยกเว้นค่าบริการเรียบร้อยแล้ว

ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือ PL spectrometer

เลขที่.....



ภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์
Department of Physics and Materials Science.



PL SPECTROMETER

อาจารย์/เจ้าหน้าที่ ภาควิชา..... คณะ.....

กระบวนการวิชา / งานวิจัย.....

นักศึกษา ภาควิชา..... คณะ.....

ระดับปริญญา..... รหัสนักศึกษา.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

กระบวนการวิชา / งานวิจัย.....

อื่น.....

ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล

ชื่องาน / สารตัวอ่อน..... จำนวน..... ตัวอ่อน.....

ความประสงค์ในการวิเคราะห์ ชื่องาน / สารตัวอ่อน.....

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือในวันที่ เวลา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการเครื่องมือ

ความเห็นอาจารย์ผู้ควบคุมคุณภาพเครื่องมือ

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.สุกภาพ ชูพันธ์)

หัวหน้าภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ค่าบริการ

ลำดับ	การวิเคราะห์	ค่าบริการ (บาท)

ลงชื่อ.....

(นายเอกพงษ์ กันทรักษ์)

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมคุณภาพเครื่องมือ

ส่วนเจ้าหน้าที่การเงินภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ได้รีบยกเก็บค่าบริการเรียบร้อยแล้ว

ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน