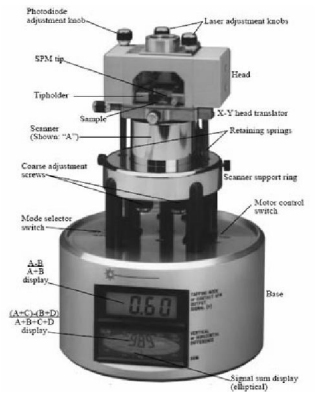
แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือ AFM เลขที่.....



AFM

ชื่อ – สกุล .....

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

กระบวนวิชา / งานวิจัย.....

☐ นักศึกษา ภาควิชา.....คณะ.....

ระดับปริญญา.....รหัสนักศึกษา.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

กระบวนวิชา / งานวิจัย.....

☐ อื่นๆ.....

ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล์ .....

.....

ชิ้นงาน /สารตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง

ความประสงค์ในการวิเคราะห์ ชิ้นงาน /สารตัวอย่าง.....

.....

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือในวันที่ .....เวลา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการเครื่องมือ

ความเห็นอาจารย์ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

.....

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.สุภาพ ชูพันธ์)

หัวหน้าภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ค่าบริการ

ลำดับ	การวิเคราะห์	ค่าบริการ (บาท)

ลงชื่อ.....

(นายเอกพงษ์ กันทารักษ์)

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

ส่วนเจ้าหน้าที่ ศวท.มช.

ได้เรียกเก็บค่าบริการเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ.....

ลงวันที่..... (.....)

เจ้าหน้าที่ ศวท.มช.

แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือ Particlesize analysis เลขที่.....

NANOSIZER

ชื่อ – สกุล .....

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

กระบวนวิชา / งานวิจัย.....

☐ นักศึกษา ภาควิชา.....คณะ.....

ระดับปริญญา.....รหัสนักศึกษา.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

กระบวนวิชา / งานวิจัย.....

☐ อื่นๆ.....

ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล์ .....

.....

ชิ้นงาน /สารตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง

ความประสงค์ในการวิเคราะห์ ชิ้นงาน /สารตัวอย่าง.....

.....

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือในวันที่ .....เวลา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการเครื่องมือ

ความเห็นอาจารย์ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

.....

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.สุภาพ ชูพันธ์)

หัวหน้าภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ค่าบริการ

ลำดับ	การวิเคราะห์	ค่าบริการ (บาท)

ลงชื่อ.....

(นายเอกพงษ์ กันทารักษ์)

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

ส่วนเจ้าหน้าที่ ศวท.มช.

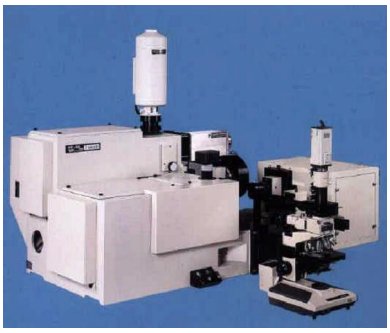
ได้เรียกเก็บค่าบริการเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ.....

ลงวันที่..... (.....)

เจ้าหน้าที่ ศวท.มช.

แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือ Raman spectrometer เลขที่.....

ภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์
Department of Physics and Materials Science.



RAMAN SPECTROMETER

ชื่อ – สกุล .....

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

กระบวนวิชา / งานวิจัย.....

☐ นักศึกษา ภาควิชา.....คณะ.....

ระดับปริญญา.....รหัสนักศึกษา.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

กระบวนวิชา / งานวิจัย.....

☐ อื่นๆ.....

ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล์ .....

.....

ชิ้นงาน /สารตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง

ความประสงค์ในการวิเคราะห์ ชิ้นงาน /สารตัวอย่าง.....

.....

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือในวันที่ .....เวลา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการเครื่องมือ

ความเห็นอาจารย์ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

.....

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.สุภาพ ชูพันธ์)

หัวหน้าภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ค่าบริการ

ลำดับ	การวิเคราะห์	ค่าบริการ (บาท)

ลงชื่อ.....

(นายเอกพงษ์ กันทารักษ์)

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

ส่วนเจ้าหน้าที่การเงินภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ได้เรียกเก็บค่าบริการเรียบร้อยแล้ว

ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือ Tensile testing เลขที่.....

ภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์
Department of Physics and Materials Science.

TENSILE TESTING

ชื่อ – สกุล .....

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

กระบวนวิชา / งานวิจัย.....

☐ นักศึกษา ภาควิชา.....คณะ.....

ระดับปริญญา.....รหัสนักศึกษา.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

กระบวนวิชา / งานวิจัย.....

☐ อื่นๆ.....

ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล์ .....

.....

ชิ้นงาน /สารตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง

ความประสงค์ในการวิเคราะห์ ชิ้นงาน /สารตัวอย่าง.....

.....

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือในวันที่ .....เวลา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการเครื่องมือ

ความเห็นอาจารย์ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

.....

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.สุภาพ ชูพันธ์)

หัวหน้าภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ค่าบริการ

ลำดับ	การวิเคราะห์	ค่าบริการ (บาท)

ลงชื่อ.....

(นายเอกพงษ์ กันทารักษ์)

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

ส่วนเจ้าหน้าที่การเงินภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ได้เรียกเก็บค่าบริการเรียบร้อยแล้ว

ลงวันที่.....

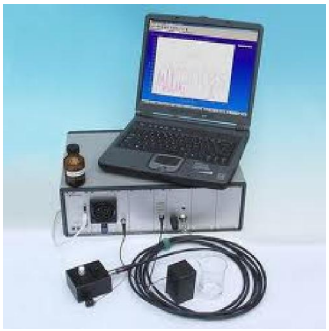
ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือ PL spectrometer เลขที่.....

ภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์
Department of Physics and Materials Science.



PL SPECTROMETER

ชื่อ – สกุล .....

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

กระบวนวิชา / งานวิจัย.....

☐ นักศึกษา ภาควิชา.....คณะ.....

ระดับปริญญา.....รหัสนักศึกษา.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

กระบวนวิชา / งานวิจัย.....

☐ อื่น.....

ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล์ .....

.....

ชิ้นงาน /สารตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง

ความประสงค์ในการวิเคราะห์ ชิ้นงาน /สารตัวอย่าง.....

.....

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือในวันที่ .....เวลา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการเครื่องมือ

ความเห็นอาจารย์ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

.....

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.สุภาพ ชูพันธ์)

หัวหน้าภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ค่าบริการ

ลำดับ	การวิเคราะห์	ค่าบริการ (บาท)

ลงชื่อ.....

(นายเอกพงษ์ กันทารักษ์)

เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมดูแลเครื่องมือ

ส่วนเจ้าหน้าที่การเงินภาควิชาฟิสิกส์และวัสดุศาสตร์

ได้เรียกเก็บค่าบริการเรียบร้อยแล้ว

ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน