

แบบขอรับบริการใช้เครื่อง Field Scanning Electron Microscope (FE-SEM)

ศูนย์วิทยาการขั้นสูงด้านนาโนเทคโนโลยีเพื่ออุตสาหกรรมเคมี อาหารและการเกษตร สถาบันวิทยาการขั้นสูงแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ติดต่อสอบถาม โทร. 02-562-5555 ต่อ 647605 หรือ 063-6264541

- คำแนะนำ**
- โปรดแจ้งการขอรับบริการและส่งแบบขอรับบริการล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน
 - กรุณาเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นมาในวันที่ใช้บริการด้วย (แผ่น CD)
 - กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและยื่นแบบขอรับบริการที่ ห้อง FE-SEM ชั้น 1 อาคารกฤษณา ชูติมา ภาควิชาเคมี คณะวิทยาศาสตร์

ส่วนที่ 1: สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง อาจารย์ นักวิจัย นิสิต ระดับปริญญา..... อื่น ๆ

หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail address

ประเภทของงาน วิทยานิพนธ์ ปัญหาพิเศษ งานวิจัย อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อตัวอย่าง.....

ลักษณะตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง

นำไฟฟ้า จำนวน.....ตัวอย่าง ไม่นำไฟฟ้า จำนวน.....ตัวอย่าง กิ่งนำไฟฟ้า จำนวน.....ตัวอย่าง

เคลือบ Pt จำนวน.....ตัวอย่าง เวลาในการเคลือบ.....วินาที ไม่เคลือบ Pt จำนวน.....ตัวอย่าง

วิเคราะห์ธาตุด้วยเครื่อง EDS Mapping จำนวน.....ตัวอย่าง Analyst จำนวน.....ตัวอย่าง Point&ID จำนวน.....ตัวอย่าง

การส่งผลการวิเคราะห์ บันทึกข้อมูลด้วยตนเอง (CD) ส่งข้อมูลทางอีเมลล์ (คิดค่าบริการเพิ่ม) ส่งข้อมูลทางไปรษณีย์ (คิดค่าบริการเพิ่ม)

ต้องการให้ออกใบเสร็จในนาม.....

.....

ที่อยู่.....

.....

ลงชื่อ ลงชื่อ

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

ผู้ขอใช้บริการ อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าหน่วยงาน

ส่วนที่ 2: สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้วว่าเป็นไปตามระเบียบที่กำหนด

มีเงื่อนไขพิจารณาเพิ่มเติมนี้

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(...นางสาวณิชา อารุณโรจน์....)

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่.....

ส่วนที่ 3: สำหรับผู้อำนวยการศูนย์วิทยาการขั้นสูงด้านนาโนเทคโนโลยีเพื่ออุตสาหกรรมเคมี อาหารและการเกษตร

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(...ศ.ดร.เมตตา เจริญพานิช...)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาการขั้นสูงด้านนาโนเทคโนโลยี

เพื่ออุตสาหกรรมเคมี อาหารและการเกษตร

วันที่.....

ค่าธรรมเนียมการใช้บริการ

- อัตราค่าธรรมเนียมเต็ม.....บาท
- อัตราของผู้ใช้บริการ.....บาท
- ค่าวัสดุ.....บาท
- ค่าส่งผลการวิเคราะห์.....บาท
- จำนวนเวลาที่ใช้.....ชั่วโมง.....นาที

เลขที่.....

- วันที่ใช้บริการ.....
- ค่าใช้จ่าย.....บาท
- ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
- ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
- ลงชื่อ.....รับใบเสร็จแล้ว