

แบบฟอร์มขอใช้บริการเครื่อง Gas Chromatograph-Mass Spectrometer/Mass Spectrometer

ห้องปฏิบัติการกลาง ศูนย์วิจัยร่วมภาครัฐและเอกชน คณะเทคโนโลยีการเกษตร สจล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียนหัวหน้าศูนย์วิจัยร่วมภาครัฐและเอกชน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

นักศึกษา ระดับ ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

ภาควิชา..... คณะ..... โทรศัพท์.....

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

สังกัดภาครัฐ เอกชน ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... Fax..... Email.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์สำหรับงาน

โครงการวิจัย ปัญหาพิเศษ วิทยานิพนธ์ อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่องานวิจัย/โครงการงานพิเศษ เรื่อง.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ขอใช้บริการเครื่องมือด้วยตนเอง ขอให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ดำเนินการให้

ชื่อ/ชนิดตัวอย่าง..... จำนวน..... ตัวอย่าง

ลักษณะตัวอย่าง.....

ในวันที่..... ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้ขอใช้บริการ

อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าหน่วยงาน

คิดเห็นในการใช้บริการครั้งนี้

อนุญาต ไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

(รศ.ดร. สุนีรัตน์ เรืองสมบูรณ์)

หัวหน้าศูนย์วิจัยร่วมภาครัฐและเอกชน

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

แจ้งค่าใช้จ่าย

สำหรับนักวิทยาศาสตร์

วิเคราะห์วันที่...../...../..... เริ่มเวลา.....น. สิ้นสุดวันที่...../...../..... เวลาน. รวม..... ชม.....นาที่

จำนวน..... ตัวอย่าง โดยค่าใช้จ่ายตัวอย่างละ..... บาท ค่า Print ผลวิเคราะห์..... บาท

คอลัมน์ของศูนย์ฯ ความยาวตั้งแต่ 60 เมตร วันละ..... บาท จำนวน..... วัน เป็นเงิน..... บาท

คอลัมน์ของศูนย์ฯ ความยาวตั้งแต่ 60 เมตร วันละ..... บาท จำนวน..... วัน เป็นเงิน..... บาท

Furrule Vespel อันละ..... บาท Column nut fitting อันละ.....บาท

Vial Amber with Cap ขนาด 2 ml ชุดละ 30 บาท จำนวน..... ชุด ราคา..... บาท

รวมค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....)

(ลงชื่อ) นักวิทยาศาสตร์

(นางสาว จันทรา ตีมาก)

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

ชำระเงินแล้ว

ข้าพเจ้า..... วันที่รับชำระ.....

ได้รับเงินค่าใช้บริการ เป็นจำนวนเงิน..... (.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี