



# ใบรับบริการเครื่อง GC-MS/MS

เลขที่ใบรับ : GC .....-.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ศูนย์วิจัยร่วมภาครัฐและเอกชน คณะเทคโนโลยีการเกษตร  
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

โทรศัพท์ 02-3298000 ต่อ 3661

วันที่.....

1. ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง.....

- สังกัด สจล. คณะ  เกษตร  วิทยาศาสตร์  วิศวกรรม  อุตสาหกรรม  อื่นๆ ..... ภาควิชา .....
- อาจารย์  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก รหัส นศ. ....

ชื่องานวิจัย/โครงการพิเศษ..... ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

สังกัดภาครัฐภายนอก /  เอกชน ชื่อหน่วยงาน .....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์(ระบุ)..... Fax ..... E-mail .....

2. สารตัวอย่างชื่อ ..... จำนวนตัวอย่าง .....

ลักษณะตัวอย่าง .....

วิธีการสกัด(โดยย่อ).....

ตัวทำละลายที่ใช้ (Solvent) ..... ความเป็นขี้

3. ให้ศูนย์ฯ ดำเนินการ  วิเคราะห์แยกสารประกอบในตัวอย่าง

### สภาวะในการแยก

1) GC Column ..... length.....m ID .....mm Film thickness.....um

2) Injection mode (split/splitless) ..... Injector Volume.....uL

3) Purge flow..... Purge time.....

4) Flow rate of mobile phase.....

5) Inlet Temperature.....°C Inlet Pressure.....psi

6) GC temperature program.....

7) Solvent Delay.....min

8) Scan parameter Low Mass..... High Mass .....

Threshold..... MS Quad Temp ..... MS Source Temp .....

4. การชำระเงิน  หักเงินรายได้สาขาวิชาคณะเกษตรฯ  เงินสด (อัตราค่าบริการคิดตามหน่วยงานที่ออกใบเสร็จรับเงิน)

5. ต้องการผลวิเคราะห์ เป็น .....

ดำเนินการ  ปกติ  เร่งด่วน (คิดค่าบริการเพิ่ม) ภายในวันที่ .../.../.....

หนังสือรายงานผล  ภาษาไทย

หนังสือรายงานผล <input type="radio"/> ภาษาไทย	รับรองว่า เป็นนักศึกษา ในงานวิจัย/โครงการพิเศษ	รับรองว่า เป็นนักศึกษา / ให้หักเงินรายได้ภา	ลงชื่อ .....
ลงชื่อ .....	ลงชื่อ .....	ลงชื่อ .....	( )
( )	(.....)	(.....)	จนท. ผู้รับตัวอย่าง
ผู้ส่งตัวอย่าง	อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการงาน	หัวหน้าภาควิชา / ผู้ดูแลบวิจัย	

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ความเห็นของนักวิทยาศาสตร์

ควรรับวิเคราะห์

ไม่ควรรับวิเคราะห์ เพราะ.....  
.....

นักวิทยาศาสตร์

ตอบรับวิเคราะห์ตัวอย่าง วันที่...../...../..... (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

การดำเนินการวิเคราะห์ (สำหรับนักวิทยาศาสตร์)

วิเคราะห์วันที่ ...../...../..... เริ่มเวลา ..... น. สิ้นสุดวันที่...../...../..... เวลา ..... น. รวม ..... ชม. .... นาที  
สารมาตรฐาน / สารเคมี ของศูนย์ ได้แก่.....

ไฟล์ผลวิเคราะห์ ชื่อ .....

รายการค่าบริการ (สำหรับนักวิทยาศาสตร์)

- 1) ค่าบริการใช้เครื่อง ..... ชั่วโมง รวม.....บาท
  - 2) ค่าบริการใช้คอลัมน์ของศูนย์ (ความยาวคอลัมน์ตั้งแต่ 60 เมตรขึ้นไป).....วัน.รวม..... บาท
  - 3) ค่าบริการใช้คอลัมน์ของศูนย์ (ความยาวคอลัมน์น้อยกว่า 60 เมตร).....วัน.รวม.....บาท
  - 4) ค่าวัสดุสิ้นเปลือง 1 Furrule Vespel (การเปลี่ยนคอลัมน์) .....อัน รวม..... บาท  
2 Column nut fitting (การเปลี่ยนคอลัมน์) .....อัน รวม.....บาท  
3 Vial Amber with Cap ขนาด 2 mL .....ชุด รวม.....บาท
  - 5) ค่าPrint ผลวิเคราะห์.....แผ่น รวม.....บาท
  - 6) อื่น ๆ .....บาท
- รวมเงิน .....บาท (.....)

ชำระเงินแล้ว (สำหรับธุรการ)

โบนัสรับเงิน  โบนัสหนี้/ลงบัญชี เลขที่ ..... วันที่ ...../...../.....

ได้รับผลการวิเคราะห์ ลงชื่อ ..... เมื่อวันที่ ...../...../.....  
(ผู้รับผลวิเคราะห์)