



ภาควิชาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

แบบคำขอใช้บริการงานวิเคราะห์ทางเทคนิคด้วยเครื่อง

Ion Chromatography

no. \_\_ / \_\_

Up Date : ๒๔/๖/๒๕๕๘

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลผู้ใช้บริการ

ชื่อ.....สังกัด (ระบุภาควิชา) .....

ตำแหน่ง  อาจารย์  นิสิต ปริญญาตรี  นิสิต ปริญญาโท  นิสิต ปริญญาเอก
 อื่นๆ (ระบุ).....

ข้อมูลสำหรับการติดต่อกลับ เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

ส่วนที่ ๒ : วัตถุประสงค์และรายละเอียดในการใช้บริการ

งานการเรียนการสอน โดยเป็น  การเรียนการสอนปฏิบัติการรายวิชา  งาน Project นิสิตปริญญาตรี
 งานวิจัย  งานบริการวิชาการ  อื่นๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ ๓ : ชนิดไอออนที่ต้องการวิเคราะห์/ทดสอบ

Table with 2 columns: Cations and Anions. Cations include Lithium, Sodium, Ammonium, Potassium, Calcium, Magnesium. Anions include Chloride, Fluoride, Nitrite, Bromide, Nitrate, Sulfate, Phosphate.

ส่วนที่ ๔ : รายละเอียดตัวอย่างที่ส่งวิเคราะห์/ทดสอบ มีรายละเอียดดังนี้

Table with 2 columns: Sample type, Sample name, and Sample quantity.

ข้อมูลอื่นๆ (ถ้ามี)

- เจ้าของตัวอย่างต้องทำการเตรียมตัวอย่างให้พร้อมสำหรับการทดสอบ ก่อนส่งตัวอย่าง (สอบถามรายละเอียดได้ที่ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเครื่องมือ หรือ โทร. ๑๐๒๔)
○ ตัวอย่างที่ส่งวิเคราะห์ต้องมีปริมาณไม่น้อยกว่า ๓๐ มิลลิลิตร บรรจุในขวดพลาสติก
○ ในการรับผลด้วยตนเอง โปรดนำใบเสร็จรับเงินจากภาควิชา มาให้เจ้าหน้าที่และเตรียมสลิปบันทึกข้อมูลมาเอง หรือระบุ Email เพื่อให้เจ้าหน้าที่จัดส่งข้อมูลให้เมื่อได้ผลวิเคราะห์แล้ว

(กรณีผู้ขอใช้บริการเป็นนิสิตโปรดให้อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบลงนาม)

ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
(.....) วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ ..... ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ
(.....) วันที่...../...../.....

หมายเหตุ :

- ๑. กรอกแบบคำขอใช้บริการส่งล่วงหน้าก่อนใช้บริการ โดยกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วส่งใบคำขอฯ ที่เจ้าหน้าที่ ห้องปฏิบัติการ๑ ทั้งนี้หากมีข้อสงสัยหรือต้องการทราบรายละเอียดหรือข้อมูลทางวิชาการเพิ่มเติมสามารถสอบถามเจ้าหน้าที่ผู้ดูแล
๒. ในการใช้บริการโปรดเตรียมตัวอย่างมาให้พร้อม และใช้บริการตามวันและเวลาที่ได้ตกลงกันไว้
๓. รายละเอียดอื่นๆ ตามแนวปฏิบัติและขั้นตอนในการขอใช้บริการเครื่องมือวิเคราะห์ทดสอบขั้นสูง และบริการเทคนิคเฉพาะทาง

ส่วนที่ ๕ : สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเครื่องมือ

วันที่รับคำขอ ...../...../..... วันที่ให้บริการจริง .....
หมายเหตุ/ข้อมูลเพิ่มเติม : .....

ลงชื่อ .....นักวิทยาศาสตร์
(.....)
วันที่.....

