|  |  |
| --- | --- |
|   **ศูนย์เครื่องมือกลาง สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยทักษิณ(Research Equipment Centre, TSU)** | **สำหรับเจ้าหน้าที่ (แก้ไขครั้งที่ .........)** **REC-01-01**□ ลูกค้าปัจจุบัน □ ลูกค้าใหม่ เลขที่ใบขอรับบริการ ……..………………………..………...………………..………..วันที่ส่งตัวอย่าง ..……..……….………..………..……เวลา....................………...วันรายงานผลการทดสอบ...….…..…………...……เวลา....................………... |
| **ใบคำขอรับบริการ** (สำหรับเครื่องมือ 1 ประเภท) |
| **1. ข้อมูลผู้ขอรับบริการ** |
| ประเภทผู้ขอรับบริการ □ ม.ทักษิณ □ ราชการภายนอก / รัฐวิสาหกิจ □ เอกชนชื่อ-นามสกุล ผู้ขอรับบริการ……………………….……………………….………………………... โทรศัพท์....................................................... E-mail..................................................................ที่อยู่ในการติดต่อ หรือ หน่วยงาน..................................................................................................................................................................................................................................ที่อยู่เพื่อออกใบเสร็จ □ ดังข้างต้น (ระบุชื่อผู้ขอรับบริการ) □ ดังข้างต้น (**ไม่**ระบุชื่อผู้ขอรับบริการ) □ อื่นๆ........................................................................................................................................................................................................................................รายงานผลการทดสอบในนาม □ ดังข้างต้น □ อื่นๆ....................................................................................................................................................................................................กรณีนักศึกษา □ ป.ตรี □ ป.โท □ ป.เอก รหัสนักศึกษา ………..……………………….………… อาจารย์ที่ปรึกษา ……………………………..…..……………..……..………………………..…... |
| **2. รายละเอียดตัวอย่าง** |
| ระบุลักษณะตัวอย่าง □ ผง □ ของแข็ง □ ของเหลว □ กึ่งแข็งกึ่งเหลว □ จุลินทรีย์ □ ชีววัตถุ □ อื่นๆ …………………………………………………..….……………..การเก็บรักษาตัวอย่าง.....................................................................................................................................................................................................................................................ข้อพึงระวังในการเก็บตัวอย่าง........................................................................................................................................................................................................................................ความเป็นพิษของตัวอย่าง...............................................................................................................................................................................................................................................เครื่องมือและการเตรียมตัวอย่าง ...................................................................................................................................................................................................................................**[ศูนย์เครื่องมือกลางไม่รับสารที่ปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี ถ้าพบว่า ตัวอย่างมีสารปนเปื้อนผู้ขอรับบริการจะต้องรับผิดชอบต่อผลที่ตามมาและความเสียหายที่เกิดขึ้น]** |
| ลำดับ | ชื่อตัวอย่าง | ปริมาตรต่อหน่วยบรรจุ | รายการทดสอบ (โปรดระบุวิธี) | จำนวน (ชิ้น) | สภาพตัวอย่าง |
| สมบรูณ์ | ไม่สมบรูณ์ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3. หลังการทดสอบ**  |
| ชนิดข้อมูลการทดสอบที่ต้องการ □ รายงานผลภาษาไทย □ ไฟล์ข้อมูลดิบ □ เฉพาะตัวอย่างที่ส่งทดสอบ □ น้ำบริสุทธิ์สูงรับรายงาน/ข้อมูลโดย □ รับด้วยตนเองที่ศูนย์เครื่องมือกลาง □ ไปรษณีย์ □ E-mail □ อื่นๆ …………………………………………………………………………………….……..……..……….ส่งกลับตัวอย่าง □ ไม่ส่งกลับ □ รับด้วยตนเองที่ศูนย์เครื่องมือกลาง □ ส่งกลับที่อยู่ในการติดต่อ □ ส่งกลับที่อยู่เพื่อออกใบเสร็จ□ อื่นๆ ……………………………………**[หากไม่รับตัวอย่างคืนหลังจากจัดส่งรายงาน 15 วัน ศูนย์เครื่องมือกลางจะทำลายตัวอย่างตามความเหมาะสม]**ช่องทางการชำระเงิน □ ชำระด้วยตนเองที่ศูนย์เครื่องมือกลาง □ โอนเงินเข้าบัญชีและส่งหลักฐานการโอนเงินทางE-mail: rec.rditsu@gmail.com **ชื่อบัญชี:** Research Equipment Centre (REC-TSU) **หมายเลขบัญชี**: 0-203-2824-7208 **ชื่อธนาคาร:** ธนาคารออมสิน  **สาขา:** ป่าพะยอม |
| **4. สำหรับเจ้าหน้าที่** | ลงชื่อ ………………………….…………(…………………………………………………)………/………/………ผู้รับบริการ | ลงชื่อ ………………………………………(………………………………………..……)………/………/………เจ้าหน้าที่ |
| **ความพร้อมของการทดสอบ**□ พร้อม □ ไม่พร้อม เนื่องจาก …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………… |
| **สรุปผลการทดสอบ**□ สามารถบริการทดสอบได้ทั้งหมด □ สามารถบริการทดสอบได้บางหัวข้อ ในลำดับที่……………………………เนื่องจาก …………………………..……………………………….……..………………□ ไม่สามารถบริการทดสอบได้ เนื่องจาก ……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..…………………………………. |

**ศูนย์เครื่องมือกลาง สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยทักษิณ เลขที่ 222 หมู่ 2 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง 93210 โทร. 08-7292-5817, 08-1540-7304 E-mail: rec.rditsu@gmail.com
Research Equipment Centre, Research and Development Institute, Thaksin University.
222 M.2 Baan Phrao, Ban Pa Phayom, Phatthalung, Thailand, Tel. 08-7292-5817, 08-1540-7304 E-mail: rec.rditsu @gmail.com**