|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 □ เอกชน  ชื่อ-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 □ น้ำบริสุทธิ์สูง  รับรายงาน/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**