



ศูนย์เครื่องมือกลาง  
สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยทักษิณ  
(Research Equipment Centre, TSU)

สำหรับเจ้าหน้าที่ (แก้ไขครั้งที่ .....

REC-01-01

ลูกค้ปัจจุบัน  ลูกค้ใหม่

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 (ไม่ระบุชื่อผู้ขอรับบริการ)

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	
					สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์

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  โอนเงินเข้าบัญชีและส่งหลักฐานการโอนเงินทาง E-mail: rec.rditso@gmail.com

ชื่อบัญชี: Research Equipment Centre (REC-TSU) หมายเลขบัญชี: 0-203-2824-7208

ชื่อนาคาร: ธนาคารออมสิน

สาขา: ป่าพะยอม

4. สำหรับเจ้าหน้าที่

ความพร้อมของการทดสอบ

พร้อม

ไม่พร้อม เนื่องจาก .....

สรุปผลการทดสอบ

สามารถบริการทดสอบได้ทั้งหมด  สามารถบริการทดสอบได้บางส่วนขอ ในลำดับที่.....เนื่องจาก .....

ไม่สามารถบริการทดสอบได้ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
...../...../.....  
ผู้รับบริการ

ลงชื่อ .....  
(.....)  
...../...../.....  
เจ้าหน้าที่