

## แบบฟอร์มขอรับบริการเครื่องมือ

1. ชื่อ-นามสกุล .....
2. สังกัด/หน่วยงาน .....
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....
- โทรศัพท์ ....., โทรสาร ....., E-mail .....
4. ต้องการขอใช้บริการเครื่องมือ ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างตามเครื่องมือที่ต้องการขอใช้บริการ)
- กล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องผ่าน (TEM)
- กล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกราด (SEM)
- กล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกราด (SEM) และ วิเคราะห์ห้อยค์ประกอบทางเคมีด้วย X-Ray (EDX)
- กล้องจุลทรรศน์แบบธรรมดา (Light microscope และ DIC)
- กล้องฟลูออเรสเซนซ์ (Fluorescence microscope)
- เครื่องตัดตัวอย่าง (Leica ultra-microtome)
- อื่น ๆ ระบุ .....
5. วันที่ขอรับบริการ ..... ถึงวันที่ ..... เวลา ..... น. ถึง ..... น.

ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการและปฏิบัติตามระเบียบการขอรับบริการทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับบริการ วันที่ยื่นแบบฟอร์ม .....

<p>1. สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ ฯ (ให้ตรวจสอบการกรอกแบบฟอร์มให้ครบทุกช่อง และมีเอกสารประกอบครบถ้วนถูกต้อง)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับแบบฟอร์ม .....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ .....</p>	<p>2. สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำวิชา (แจ้งเพื่อทราบ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม .....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ .....</p>
<p>รหัสผู้ขอรับบริการ เลขที่ ..... / ..... / MC-01</p>	