

## แบบฟอร์มการส่งตัวอย่าง

1. ชื่อ-นามสกุล.....
2. สังกัด/หน่วยงาน.....
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
- โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....
4. ชื่อตัวอย่าง.....
5. ลักษณะของตัวอย่าง.....
6. ต้องการส่งตัวอย่างเพื่อ (ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง)

<input type="checkbox"/> <b>1. เตรียมตัวอย่างสำหรับกล้อง SEM</b> <input type="checkbox"/> เตรียมตัวอย่างปกตินจนถึงติด stub <input type="checkbox"/> ฉาบตัวอย่างด้วยโลหะหนัก <input type="checkbox"/> ฉาบตัวอย่างด้วยคาร์บอน <input type="checkbox"/> ทำแห้งแบบวิกฤติ (Critical Point Drying)	<input type="checkbox"/> <b>2. เตรียมตัวอย่างสำหรับกล้อง TEM</b> <input type="checkbox"/> เตรียมตัวอย่างปกตินถึงฝังตัวอย่างในพลาสติก <input type="checkbox"/> Semithin section <input type="checkbox"/> Ultra-thin section <input type="checkbox"/> เตรียมตัวอย่างบน Supported grid
<input type="checkbox"/> <b>3. อื่น ๆ ระบุ</b> .....	

7. วันที่ขอรับบริการ ..... ถึงวันที่ ..... เวลา ..... น. ถึง ..... น.

ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการและปฏิบัติตามระเบียบการขอรับบริการทุกประการ

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

<p><b>1. สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ ฯ (ให้ตรวจสอบตัวอย่างและการกรอกแบบฟอร์มให้ครบทุกช่อง)</b></p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับแบบฟอร์ม..... (.....) วันที่.....</p>
<b>รหัสผู้ขอรับบริการ เลขที่ ..... / ..... / MC-02</b>