ศูนย์บริการวิชาการด้านการผลิตและการทดสอบสำหรับอุตสาหกรรม
สาขาวิชาวิศวกรรมอุตสาหการและการผลิต คณะอุตสาหกรรมและเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ วิทยาเขตวังไกลกังวล
ถนนเพชรเกษม กม.242 ตำบลหนองแก อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77110 โทร. 0-32618-500 ต่อ 4730

เลขที่.....

แบบฟอร์มการขอรับบริการวิเคราะห์โครงสร้างระดับจุลภาค

<u>สำหรับผู้ขอรับบริการวิเคราะห์</u>

ชื่อ-นามสกุล.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ชื่อ-ที่อยู่ในการออกใบกำกับภาษี.....

.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

มีความประสงค์ขอรับบริการวิเคราะห์

☐ Scanning Electron Microscope (SEM) ยี่ห้อ Jeol รุ่น JSM-6510LV

☐ Energy Dispersive X-ray Spectrometer (EDS) ยี่ห้อ Oxford รุ่น X-MAX IE-350

☐ Ion Milling ยี่ห้อ Hitachi รุ่น IM4000

☐ Optical Microscope

☐ อื่นๆ .....

ข้อมูลตัวอย่างวิเคราะห์ จำนวน.....ตัวอย่าง

ชนิดของวัสดุ ☐ โลหะ ☐ พอลิเมอร์ ☐ เซรามิก ☐ อื่นๆ.....

สมบัติของวัสดุ ☐ เหนี่ยวนำแม่เหล็กไฟฟ้า ☐ ตัวนำไฟฟ้า ☐ ฉนวนไฟฟ้า ☐ อื่นๆ.....

ลักษณะตัวอย่าง ☐ ผงละเอียด ☐ ชิ้นงานหนา ☐ ชิ้นงานหล่อเรซิน ☐ อื่นๆ.....

ตัวอย่างหลังการทดสอบ ☐ ไม่ขอรับคืน ☐ ขอรับคืน (ภายใน 15 วันหลังการวิเคราะห์/ทดสอบ)

การเก็บรักษาตัวอย่าง ☐ อุณหภูมิห้อง ☐ ตู้ควบคุมความชื้น

การรับผลวิเคราะห์

☐ ด้วยตนเอง ☐ Email: .....

☐ ส่งทางไปรษณีย์ที่อยู่ตาม ○ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ○ ที่อยู่ในการออกใบกำกับภาษี

หมายเหตุ.....

ลงชื่อผู้ขอรับบริการ.....

(.....)

วันที่.....

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่างวิเคราะห์/ทดสอบ</u>

นัดรับผล วันที่..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่วิเคราะห์.....

(.....)

ติดต่อทราบถามข้อมูลเพิ่มเติม: ผศ.ดร.อุไรวรรณ พงสา 084-1413987 วันที่.....

ศูนย์บริการวิชาการด้านการผลิตและการทดสอบสำหรับอุตสาหกรรม
สาขาวิชาวิศวกรรมอุตสาหการและการผลิต คณะอุตสาหกรรมและเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ วิทยาเขตวังไกลกังวล
ถนนเพชรเกษม กม.242 ตำบลหนองแก อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77110 โทร. 0-32618-500 ต่อ 4047

เลขที่.....

ใบรับผลการวิเคราะห์ SEM/EDS

ข้าพเจ้า.....สังกัด/หน่วยงาน/คณะ.....

ได้ขอรับบริการทดสอบ/วิเคราะห์.....จำนวน.....ตัวอย่าง

นัดรับผลวิเคราะห์วันที่..... บัดนี้ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นและได้รับผลการทดสอบ/วิเคราะห์เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้ขอรับบริการ.....

(.....)

วันที่.....

อัตราการคิดค่าบริการวิเคราะห์

รายการ	ภายในมหาวิทยาลัย	มหาวิทยาลัยอื่นๆ	หน่วยงานราชการอื่นๆ	หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และเอกชน
ค่าใช้เครื่องมือ SEM*	600 บาท/ชม.	1,000 บาท/ชม.	1,300 บาท/ชม.	1,500 บาท/ชม.
ค่าถ่ายภาพ Video Print	25 บาท/รูป	30 บาท/รูป	35 บาท/รูป	40 บาท/รูป
ค่าบันทึกภาพถ่าย	15 บาท/รูป	20 บาท/รูป	25 บาท/รูป	30 บาท/รูป
ค่าเตรียมตัวอย่างจนถึงฉาบผิว	550 บาท/ตัวอย่าง	1,000 บาท/ตัวอย่าง	1,200 บาท/ตัวอย่าง	1,400 บาท/ตัวอย่าง
ค่าฉาบผิว	250 บาท/ตัวอย่าง	350 บาท/ตัวอย่าง	500 บาท/ตัวอย่าง	700 บาท/ตัวอย่าง
ค่าวิเคราะห์ธาตุด้วย EDS เชิงปริมาณ	150 บาท/ตัวอย่าง	260 บาท/ตัวอย่าง	380 บาท/ตัวอย่าง	420 บาท/ตัวอย่าง
ค่าวิเคราะห์ธาตุด้วย EDS แบบจุด	180 บาท/ตัวอย่าง	320 บาท/ตัวอย่าง	400 บาท/ตัวอย่าง	440 บาท/ตัวอย่าง
ค่าวิเคราะห์ธาตุด้วย EDS แบบพื้นที่	200 บาท/ตัวอย่าง	340 บาท/ตัวอย่าง	420 บาท/ตัวอย่าง	460 บาท/ตัวอย่าง
ค่าวิเคราะห์ธาตุด้วย EDS แบบ Line Scan	200 บาท/ตำแหน่ง	340 บาท/ตำแหน่ง	420 บาท/ตำแหน่ง	460 บาท/ตำแหน่ง
ค่าวิเคราะห์ธาตุด้วย EDS แบบ Mapping	220 บาท/ตำแหน่ง	360 บาท/ตำแหน่ง	440 บาท/ตำแหน่ง	500 บาท/ตำแหน่ง
ค่าบันทึกข้อมูลลงแผ่นซีดี	30 บาท/แผ่น	40 บาท/แผ่น	50 บาท/แผ่น	60 บาท/แผ่น
ค่าเตรียมพื้นผิวชิ้นงานเพื่อการตรวจสอบระดับจุลภาคด้วยเทคโนโลยีไอออน	700 บาท/ชั่วโมง	1,000 บาท/ชั่วโมง	1,000 บาท/ชั่วโมง	1,200 บาท/ชั่วโมง
ค่าวิเคราะห์ขนาดเกรนและเฟสตามมาตรฐาน ASTM	300 บาท/ชั่วโมง	400 บาท/ชั่วโมง	400 บาท/ชั่วโมง	600 บาท/ชั่วโมง

*เศษชั่วโมง คิดเป็น 1 ชั่วโมง

.....

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่</u>

ชำระเงินแล้ว ตามใบกำกับภาษีเลขที่..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน.....

(.....)

วันที่.....

รับผลวิเคราะห์ วันที่..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่วิเคราะห์.....

(.....)

วันที่.....

ส่งตัวอย่างคืน วันที่..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่วิเคราะห์.....

(.....)

วันที่.....

*** กรุณานำส่วนนี้มาแสดง เพื่อเป็นหลักฐานในการขอรับผลการวิเคราะห์ ***