



แบบฟอร์มขออนุญาตใช้เครื่องมือวิเคราะห์ขั้นสูง

Ion Chromatography (IC)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อาจารย์ นักศึกษา

หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....รหัส.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

และ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อาจารย์ นักศึกษา

หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....รหัส.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ได้ผ่านการฝึกอบรมเทคนิคการใช้เครื่องมือวิเคราะห์แล้ว ใช่ ไม่ใช่

มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการเลขที่ เพื่อใช้เครื่องมือวิเคราะห์สารตัวอย่าง ในรายละเอียด ดังต่อไปนี้

สารตัวอย่าง ตัวทำละลาย

Cation Column			Anion Column		
Element	Number of Sample	Standard Range	Element	Number of Sample	Standard Range
1.			1.		
2.			2.		
3.			3.		
4.			4.		
5.			5.		
6.			6.		
7.			7.		
Eluent			Eluent		

****หมายเหตุ** สารละลายตัวอย่างที่นำมาวิเคราะห์ต้องผ่านการกรองด้วย syringe filters ที่ขนาดขั้นต่ำ 0.45 ไมโครเมตร สารละลายที่นำมาวิเคราะห์ต้องไม่มีสารอินทรีย์เจือปน และต้องใส ไม่มีตะกอน

ช่วงเวลาที่ต้องการใช้งาน (จองได้ไม่เกิน 2 วัน ต่อหนึ่งแบบฟอร์ม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา

และ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา

เวลาทำการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ เวลา 9:00 - 12:00 น. และ เวลา 13:00 - 16:00 น.

นอกเวลาทำการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ เวลา 16:00 - 19:00 น. วันเสาร์ เวลา 9:00 - 16:00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต (.....) วันที่/...../.....

นักวิจัย อนุมัติ ไม่อนุมัติ

อนุมัติโดยมีเงื่อนไข ระบุ

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....

