



แบบฟอร์มขออนุญาตใช้เครื่องมือวิเคราะห์ขั้นสูง  
เครื่อง FOURIER TRANSFORM INFRARED SPECTROSCOPY (FT-IR)

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

ชื่อสารตัวอย่าง.....

จำนวนสารตัวอย่าง.....

การเตรียมสารตัวอย่าง  KBr Disc  UATR Reflectance  
 Magnetic Film Holder  Diffuse Reflectance  
 Liquid Cell Window

สภาวะที่ใช้ทดสอบ

Background Type (Default: ambient conditions) .....

Wave Number (Default: 4000-400  $\text{cm}^{-1}$ ) .....

Resolution (Default: 4) .....

Number of Scan (Default: 4) .....

ข้อมูล อื่น ๆ .....

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.....

(.....)

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

