



แบบฟอร์มขออนุญาตใช้เครื่องมือวิเคราะห์ขั้นสูง

Microwave Plasma-Atomic Emission Spectrometer (MP-AES)

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

ชนิดของ Spray Chamber Single pass Double pass MSIS

สารตัวอย่าง

ตัวทำละลาย

เพื่อใช้เครื่องมือวิเคราะห์สารตัวอย่าง ในรายละเอียด ดังต่อไปนี้

กรดที่ใช้อยู่ตัวอย่าง

สารละลาย Blank

Element	Number of Sample	Standard Range	Acid concentration w/v	Element	Number of Sample	Standard Range	Acid concentration w/v
1.				6.			
2.				7.			
3.				8.			
4.				9.			
5.				10.			

****หมายเหตุ** สารละลายตัวอย่างที่นำมาวิเคราะห์ต้องผ่านการกรองด้วย syringe filters ที่ขนาดขั้นต่ำ 0.45 ไมโครเมตร ความเข้มข้นของกรดในสารละลายห้ามเกิน 1% w/v

สารละลายตัวอย่างที่นำมาวิเคราะห์ต้องใส ไม่มีตะกอน และผ่านการย่อยมาแล้ว

Total Dissolved Solids ของสารละลายตัวอย่างไม่เกิน 10,000 ppm

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

(.....)

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

