



### เอกสารรับรองการฝึกอบรมการใช้งานเครื่องมือวิเคราะห์ขั้นสูง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  อาจารย์  นักศึกษา  
หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....รหัส.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  อาจารย์  นักศึกษา  
หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....รหัส.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

และ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  อาจารย์  นักศึกษา  
หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....รหัส.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ได้ผ่านการรับรองการฝึกอบรมการใช้งานเครื่องมือวิเคราะห์ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ผู้อบรม / ผู้รับรอง	วันที่	หมายเหตุ
1	ระเบียบและข้อปฏิบัติ			
2	Microwave digestion			
3	FTIR			
4	MP-AES			
5	UV-VIS 1800			
6	UV-VIS 2600			
7	TGA			
8	BET			
9	Potentiostat			
10	HPLC			
11	GC			
12				
13				
14				
15				

ข้าพเจ้าได้รับทราบแนวทางการปฏิบัติการใช้ห้องปฏิบัติการ และยอมรับข้อกำหนดทุกประการ โดยยินดี  
รับผิดชอบความเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติงานหรือหลังการปฏิบัติงาน ซึ่งเกิดจากความประมาทหรือการ  
ใช้งานที่ผิดวิธีของข้าพเจ้า

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

#### หมายเหตุ

- 1) นักศึกษาที่ไม่ผ่านการรับรองการฝึกอบรมการใช้งานเครื่องมือวิเคราะห์ จะไม่ได้รับการอนุมัติให้ใช้เครื่องมือวิเคราะห์ดังกล่าว
- 2) หากทางคณะพบว่านักศึกษาใช้งานเครื่องมือวิเคราะห์ที่ไม่ถูกต้องตามหลักการ หรือผิดจากที่ได้รับการอบรมทางคณะจะตัดสิทธิ์การใช้เครื่องมือวิเคราะห์นั้น ๆ