



ใบขอรับบริการ / Test Application

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้บริการ/For service

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ/Service Requestor Information

- ☐ ประเภทที่ 1 บุคลากรในสาขาวิชาเคมี
- ☐ ประเภทที่ 2 บุคลากรในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และหน่วยงานที่มีความร่วมมือกับสาขาวิชาเคมี
- ☐ ประเภทที่ 3 บุคลากรในหน่วยงานราชการ
- ☐ ประเภทที่ 4 หน่วยงานเอกชน

1.1 รายละเอียดที่ต้องการให้ระบุในใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ-นามสกุล/Full name.....

ที่อยู่/Address.....

1.2 รายละเอียดอื่น

อาจารย์ที่ปรึกษา/Advisor.....หน่วยงาน/Affiliation.....

โทรศัพท์/Tel. no..... E-mail.....

มีความประสงค์จะขอรับบริการวิเคราะห์และทดสอบ

1. ☐ ^1H -NMR
2. ☐ ^{13}C ☐ DEPT..... ☐ DEPTQ ☐ Other
- ☐ COSY ☐ HMBC ☐ HMQC ☐ HSQC ☐ Other

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

ผู้ขอรับบริการ

อาจารย์ที่ปรึกษา(ถ้ามี)

...../...../.....(วัน/เดือน/ปี)

...../...../.....(วัน/เดือน/ปี)

เฉพาะเจ้าหน้าที่/ For Official Use Only

แผ่นที่...../.....

เลขที่ใบคำขอ/TA No. :

วันที่รับใบคำขอ/Received date:

รายละเอียดการทดสอบ/ Testing detail

ลำดับที่ no.	ชื่อสารตัวอย่าง (Sample Name)	เทคนิคการวิเคราะห์ ตัวอย่าง (Testing Technique)	สารละลาย (Solvent)	น้ำหนักตัวอย่าง (Sample weight) มิลลิกรัม (mg)	ระยะเวลา (Analysis period)	ราคา/Price บาท/Bath
รวม total						

โปรดระบุระยะเวลาวิเคราะห์แต่ละตัวอย่าง และแต่ละเทคนิคในช่อง ระยะเวลา (Analysis period)

ตัวอย่าง สารละลายที่ใช้ในการเตรียมตัวอย่าง ได้แก่ CDCl₃ DMSO-d₆ MeOD D₂O Acetone-d₆ เป็นต้น

ค่าบริการสำหรับการทดสอบด้วยเครื่องนิวเคลียร์แมกเนติกเรโซแนนซ์ Bruker 400 MHz

ลำดับที่ no.	รายการ	อัตราค่าบริการ				หน่วย
		ประเภทที่ 1	ประเภทที่ 2	ประเภทที่ 3	ประเภทที่ 4	
1	ค่าบริการวิเคราะห์ ¹ H-NMR	400	650	800	1000	บาทต่อตัวอย่าง
2	ค่าบริการวิเคราะห์พารามิเตอร์ อื่นๆ (ต่อชั่วโมง)	500	1000	1500	2000	บาทต่อชั่วโมง

การเก็บรักษาตัวอย่าง (Sample Storage)

☐ ที่อุณหภูมิห้อง (room temperature) อื่นๆ ☐ (Other. Precautions (if any):

การรับตัวอย่างคืน (Sample Return)

☐ ระบุวันที่จะมารับคืน Sample Return Date.....

การรับรายงานผล (Report Collection)

☐ รับผลด้วยตัวเอง (Self-Collection) รับผล ☐ PDF file (E-mail :.....)

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ปฏิบัติงานกรอก

รายละเอียดของการทบทวนคำขอรับบริการ

2.1 รายการทดสอบ/วิธีทดสอบ/เครื่องมือที่ใช้

.....

.....

2.2 การคิดค่าใช้จ่าย คิดค่าใช้จ่ายในประเภท

- ☐ ประเภทที่ 1 บุคลากรในสาขาวิชาเคมี
- ☐ ประเภทที่ 2 บุคลากรในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และหน่วยงานที่มีความร่วมมือกับสาขาวิชาเคมี
- ☐ ประเภทที่ 3 บุคลากรในหน่วยงานราชการ
- ☐ ประเภทที่ 4 หน่วยงานเอกชน

ค่าใช้จ่ายรวมทั้งสิ้น(อัตราเต็ม)บาท

ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ถ้ามีระบุ).....บาท

ค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บจริงบาท

(.....)

2.3 รายละเอียดของการปรึกษาหารือ/ถกปัญหากับผู้ขอรับบริการ

.....

.....

2.4 การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของการทบทวน(ถ้ามี)

.....

2.5 สรุปผลการทบทวนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ด้วยเครื่องนิวเคลียร์แมกเนติกเรโซแนนซ์

- ☐ พร้อมรับวิเคราะห์และนัดรับรายงานผล วันที่
- ☐ ไม่พร้อมรับวิเคราะห์เนื่องจาก.....

2.6 กรณีมีการเบี่ยงเบนไปจากคำขอรับบริการ ได้แจ้งผู้รับบริการเป็นลายลักษณ์อักษรไปเมื่อ วันที่.....

- ☐ กรณีมีการแก้ไขเพิ่มเติมหลังจากงาน ได้เริ่มแล้ว ระบุ.....
- ☐ ได้ทบทวนคำขอรับบริการใหม่ตั้งแต่ต้นแล้ว สามารถให้บริการได้ และได้แจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ

ทบทวนโดย ผู้เบิกตัวอย่าง

(.....) (.....)

...../...../.....(วัน/เดือน/ปี)/...../.....(วัน/เดือน/ปี)