หน่วยเครื่องมือกลาง คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
Central Instrument Facility, Faculty of Science, Mahidol University
Tel 0-2201-5970, 0-2201-5973 Fax 0-2201-5972 E-mail: sccif@mahidol.ac.th

แบบฟอร์มการรับตัวอย่างวิเคราะห์เครื่อง Flow Cytometer

เลขที่ : CIF.SF.....

วันที่รับตัวอย่าง : .....

ชื่อผู้ใช้บริการ (Name): ..... อาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor) : .....

ภาควิชา (Dept.):..... หน่วยงาน (Institution:.....

โทรศัพท์ (Tel.): ..... E-mail: .....

ใบเสร็จในนาม (Receipt name): .....

ที่อยู่ (Address): .....

.....

☐ รับด้วยตนเอง ☐ รับทางไปรษณีย์

ชื่อ-ที่อยู่ส่งไปรษณีย์ .....

.....

ลำดับที่ (No.)	ชื่อตัวอย่าง (Sample name)	ชนิด/ประเภทตัวอย่าง (Type of Sample)	Intended Dye	จำนวนตัวอย่าง (Num of Sample)	ระยะเวลาคัดแยกเซลล์ (Sorting Time)	รุ่นที่วิเคราะห์ (Canto/Aria II /Attune Nxt)	หมายเหตุ (Remark)
รวมทั้งหมด (Total)							

รายการส่วนลด (Discount): ☐ 30-49 tubes (15%); ☐ over 50 tubes (20%); ☐ Fluidic Sheath (10%); ☐ Data's yourself (5%)

รายละเอียดเพิ่มเติม : .....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งตัวอย่าง/ผู้รับผลวิเคราะห์ ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ผู้รับตัวอย่าง

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

สำหรับเจ้าหน้าที่วิเคราะห์

วิเคราะห์วิเคราะห์ จำนวน .....Tubes x .....บาท = ... บาท

วิเคราะห์แยกเก็บเซลล์ จำนวน..... ชั่วโมง x .....บาท = ... บาท

หักส่วนลด ..... = ... บาท

(.....) วิเคราะห์ = ... บาท

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่วิเคราะห์

อนุมัติราคา

(นายสิรภพ วงษ์เนียม)
หัวหน้าหน่วยเครื่องมือกลาง