



หน่วยบริการเครื่องมือและแพลตฟอร์มด้านวิทยาศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
Center for Scientific Instrumentation and Platform Services,
Faculty of Science, Mahidol University
Tel 0-2201-5970, 0-2201-5972, 0-2201-5973 E-mail: sccif@mahidol.ac.th

แบบฟอร์มการรับตัวอย่างวิเคราะห์เครื่อง Flow Cytometer

เลขที่ : SF...../.....
วันที่รับตัวอย่าง :

ชื่อผู้ให้บริการ (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)	ระยะเวลา คัดแยกเซลล์ (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

วิเคราะห์ตัวอย่าง จำนวนTubes xบาท = บาท
หักส่วนลด = บาท
วิเคราะห์แยกเก็บเซลล์ จำนวน..... ชั่วโมง xบาท = บาท
(.....) = บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่วิเคราะห์

อนุมัติราคา

(รศ.ดร.ปฐมพล วงศ์ตระกูลเกต)
หัวหน้าหน่วยบริการเครื่องมือและ
แพลตฟอร์มด้านวิทยาศาสตร์