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 Email: sccif@mahidol.ac.th

แบบฟอร์มการรับตัวอย่างทดสอบ DSC / TGA (ภายใน ม.มหิดล)

เลขที่ : MU...../.....

วันที่รับตัวอย่าง : .....

ชื่อผู้ขอรับบริการ : .....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....E-mail: .....

ใบรายงานผลทดสอบ/ใบเสร็จออกในนาม :.....

ที่อยู่ : .....

การรับผลทดสอบ ☐ รับด้วยตนเอง ☐ รับทางไปรษณีย์ (ลงทะเบียน) ☐ รับทาง E-mail

วิเคราะห์ ☐ **DSC** จำนวนตัวอย่าง : ..... ตัวอย่าง ผลวิเคราะห์ **DSC** ☐ Tm ☐ Tg ☐ Tc ☐ ΔH

☐ **TGA** จำนวนตัวอย่าง : ..... ตัวอย่าง ผลวิเคราะห์ **TGA** ☐ %Weight loss

ประเภทของสาร ☐ สารอินทรีย์ ☐ สารอนินทรีย์ ☐ สารผสม

ช่วงอุณหภูมิวิเคราะห์ ..... °C ถึง .....°C อัตราการให้ความร้อน .....°C/min

sample purge gas flow.....ml/min ☐ N_2 ☐ O_2 ☐ Air Zero

การรับคืนตัวอย่าง ☐ ไม่รับตัวอย่างคืน ☐ รับตัวอย่างคืน (ไม่ส่งตัวอย่างคืนทางไปรษณีย์)

ที่	ชื่อตัวอย่าง	ประเภทความเป็นอันตรายของตัวอย่าง		ลักษณะตัวอย่าง			การเก็บรักษา*	ปริมาณตัวอย่าง	บรรจุภัณฑ์
		Toxic	Non-Toxic	ผง	แผ่นฟิล์ม	ของเหลว			

* การเก็บรักษา : A = เดซิเคเตอร์, B = ตู้แช่แข็ง -20°C, C = ตู้เย็น 4°C, D = อุณหภูมิห้อง, E = อื่นๆ (ระบุ).....

รายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

<u>หมายเหตุ</u> หากมีข้อโต้แย้ง ผู้ใช้บริการต้องยื่นคำร้องเพื่อขอแก้ไขภายใน 30 วัน หลังจากรับผลการทดสอบ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดแบบฟอร์มการรับตัวอย่างทดสอบเรียบร้อยแล้ว และยอมรับให้เป็นข้อตกลงระหว่างข้าพเจ้าและหน่วยเครื่องมือกลาง

☐ อนุญาตให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อการบริการ ☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ .....ผู้ส่งตัวอย่าง

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

ที่	ชื่อตัวอย่าง	ประเภทความเป็นอันตรายของตัวอย่าง		ลักษณะตัวอย่าง			การเก็บรักษา*	ปริมาณตัวอย่าง	บรรจุภัณฑ์
		Toxic	Non-Toxic	ผง	แผ่นฟิล์ม	ของเหลว			