



หน่วยเครื่องมือกลาง งานวิจัยและนวัตกรรม คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

Central Instrument Facility, Research and Innovation Division

Faculty of Science, Mahidol University

Tel 0-2201-5970, 0-2201-5972, 0-2201-5973 Email: sccif@mahidol.ac.th

แบบฟอร์มการรับตัวอย่างทดสอบ DSC / TGA

เลขที่ : TA...../.....

วันที่รับตัวอย่าง :

ชื่อผู้ขอรับบริการ :หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ : โทรสาร : E-mail:

ในรายงานผลทดสอบ/ใบเสร็จออกในนาม :

ที่อยู่ :

ในรายงานผลทดสอบ (1 ฉบับ) ภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ (กรุณากรอกข้อมูลภาษาอังกฤษ)

การรับผลทดสอบ รับด้วยตนเอง รับทางไปรษณีย์ (ลงทะเบียน) รับทาง E-mail

ชื่อ-ที่อยู่ส่งไปรษณีย์ :

วิเคราะห์ DSC จำนวนตัวอย่าง : ตัวอย่าง ผลวิเคราะห์ DSC T_m T_g T_c 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 N₂ O₂ Air Zero

การรับคืนตัวอย่าง ไม่รับตัวอย่างคืน รับตัวอย่างคืน (ไม่ส่งตัวอย่างคืนทางไปรษณีย์)

ที่	ชื่อตัวอย่าง	ประเภทความเป็นอันตราย ของตัวอย่าง		ลักษณะตัวอย่าง			การเก็บ รักษา*	ปริมาณ ตัวอย่าง	บรรจุภัณฑ์
		Toxic	Non-Toxic	ผง	แผ่นพิล์ม	ของเหลว			

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

รายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)

หมายเหตุ หากมีข้อโต้แย้ง ผู้ใช้บริการต้องยื่นคำร้องเพื่อขอแก้ไขภายใน 30 วัน หลังจากรับผลการทดสอบ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดแบบฟอร์มการรับตัวอย่างทดสอบเรียบร้อยแล้ว และยอมรับให้เป็นข้อตกลงระหว่างข้าพเจ้าและหน่วยเครื่องมือกลาง

อนุญาตให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อการบริการ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ ผู้ส่งตัวอย่าง ลงชื่อ ผู้รับผลวิเคราะห์/รับตัวอย่างคืน
...../...../...../...../.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับตัวอย่าง

สำหรับเจ้าหน้าที่วิเคราะห์	เครื่องมือที่ใช้	อนุมัติราคา
รายการวิเคราะห์.....	
จำนวน..... ตัวอย่าง ราคាត่อหน่วย	บาท รวมเป็นเงิน	(ศ.ดร.ไกร มีมล) หัวหน้าหน่วยเครื่องมือกลาง

