



ศูนย์เครื่องมือกลาง 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 (ภายใน ม.มหิดล)

เลขที่ : MU...../.....

วันที่รับตัวอย่าง :

ชื่อผู้ขอรับบริการ :หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ : โทรสาร : E-mail:

ใบรายงานผลทดสอบ/ใบเสร็จออกใบนาม :

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 N₂ O₂ Air Zero

การรับคืนตัวอย่าง ไม่รับตัวอย่างคืน รับตัวอย่างคืน (ไม่ส่งตัวอย่างคืนทางไปรษณีย์)

ที่	ชื่อตัวอย่าง	ประเภทความเป็นอันตราย ของตัวอย่าง		ลักษณะตัวอย่าง			การเก็บ รักษา*	ปริมาณ ตัวอย่าง	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)

หมายเหตุ หากมีข้อโต้แย้ง ผู้ใช้บริการต้องยื่นคำร้องเพื่อขอแก้ไขภายใน 30 วัน หลังจากรับผลการทดสอบ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดแบบฟอร์มการรับตัวอย่างทดสอบเรียบร้อยแล้ว และยอมรับให้เป็นข้อตกลงระหว่างข้าพเจ้าและศูนย์เครื่องมือกลาง

อนุญาตให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อการบริการ ไม่อนุญาต

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง
...../...../.....

