



ศูนย์เครื่องมือกลาง งานวิจัยและนวัตกรรม คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

Central Instrument Facility, Research and Innovation Division

Faculty of Science, Mahidol University

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

แบบฟอร์มการรับตัวอย่างวิเคราะห์ Amino Acid Analysis

เลขที่ : AA.....

วันที่รับตัวอย่าง :

ชื่อผู้ขอรับบริการ :หน่วยงาน :

โทรศัพท์ : โทรสาร : E-mail :

ใบรายงานผลวิเคราะห์/ใบเสร็จ ออกในนาม :

ที่อยู่ออกใบเสร็จ :

รายงานผลวิเคราะห์ (1 ฉบับ) ☐ ภาษาไทย หรือ ☐ ภาษาอังกฤษ (กรุณารอกข้อมูลภาษาอังกฤษ)

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

ชื่อ-ที่อยู่ส่งไปรษณีย์ :

จำนวนตัวอย่าง..... ตัวอย่าง ☐ ไม่รับตัวอย่างคืน ☐ รับคืนในวันรับผลวิเคราะห์ (ไม่ส่งตัวอย่างคืนทางไปรษณีย์)

ชื่อตัวอย่าง (ออกใบรายงานผล)	ประเภทความเป็นอันตราย ของตัวอย่าง		ชนิดการวิเคราะห์			ลักษณะ ตัวอย่าง	ภาชนะ บรรจุ	ปริมาณ ตัวอย่าง	การเก็บ รักษา *	รหัส ตัวอย่าง (เจ้าหน้าที่)
			Total Amino		Free Amino					
	Toxic	Non-Toxic	17 residues	15 residues						

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

รายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)

หมายเหตุ หากมีข้อโต้แย้ง ผู้ใช้บริการต้องยื่นคำร้องเพื่อขอแก้ไขภายใน 30 วัน หลังจากรับผลการวิเคราะห์

ผู้ให้บริการได้ตรวจสอบรายละเอียดแบบฟอร์มการรับตัวอย่างวิเคราะห์เรียบร้อยแล้ว และยอมรับให้เป็นข้อตกลงระหว่างผู้ให้บริการและศูนย์เครื่องมือกลาง

ท่านยินยอมให้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคล โดยจะเก็บรักษาข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นความลับ เพื่อใช้ในการติดต่อกลับและดำเนินการบริการของศูนย์เครื่องมือกลาง คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล หรือไม่

☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม

ลงชื่อผู้ส่งตัวอย่าง ลงชื่อ.....ผู้รับผลวิเคราะห์/รับตัวอย่างคืน
...../...../..... /...../.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับตัวอย่าง

สำหรับเจ้าหน้าที่วิเคราะห์

รายการวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้

จำนวน.....ตัวอย่าง ราคาต่อหน่วย.....บาท รวมเป็นเงิน..... บาท

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่วิเคราะห์

อนุมัติราคา

(รศ.ดร.ไกร มีมล)

หัวหน้าศูนย์เครื่องมือกลาง

[illegible]