



**แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือขั้นสูง**

**ห้องปฏิบัติการอัญมณี คณะอัญมณี มหาวิทยาลัยบูรพา**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

- บุคคลภายในหน่วยงาน
  - นิสิต  อาจารย์ ภาควิชา/สาขาวิชา.....คณะ.....
  - ลักษณะงาน  โครงการที่ไม่มีทุนวิจัยสนับสนุน  โครงการที่มีทุนวิจัยสนับสนุน
  - งานวิจัย  อื่นๆ(ระบุ).....
- บุคคลภายนอกหน่วยงาน
  - นิสิต  อาจารย์ ภาควิชา/สาขาวิชา.....คณะ.....
  - มหาวิทยาลัย.....
- บุคคลภายนอกทั่วไป อาชีพ/สถานที่ทำงาน.....

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือขั้นสูงต่อไปนี้ (ระบุวันที่ และเวลาในการใช้เครื่องมือ)

- EDXRF วัน.....เวลา.....
- UV/VIS/NIR Spectrometer วัน.....เวลา.....
- Raman วัน.....เวลา.....
- FT – IR Spectrometer วัน.....เวลา.....
- อื่น ๆ ..... วัน.....เวลา.....

ชนิดตัวอย่าง ..... จำนวนตัวอย่าง .....

สถานะตัวอย่าง (ของแข็ง ของเหลว ก๊าซ) .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือดังกล่าวนี้ เพื่อ.....

โดยข้าพเจ้าได้ ทำความเข้าใจและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้

1. ทางห้องปฏิบัติการจะถือว่าผู้ขอใช้เครื่องมือได้รับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้เครื่องมือขั้นสูงแล้ว หากมีการฝ่าฝืนหรือกระทำการใด ๆ อันเป็นการผิดระเบียบ ห้องปฏิบัติการสามารถบอกเลิกการขอใช้ เครื่องมือดังกล่าวได้ทันที
2. หากการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ เกิดความเสียหายในขณะที่ข้าพเจ้าปฏิบัติงาน และความเสียหายแล้ว พบว่าความเสียหายนั้นเกิดจากความประมาทของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่าย และดำเนินการประสานงานเรื่องการซ่อมแซมจนกว่าเครื่องมือจะกลับสู่สถานะพร้อมใช้งานดังเดิม
3. หากมีการเปลี่ยนแปลง หรือยกเลิกการขอใช้เครื่องมือ ต้องแจ้งให้ทางห้องปฏิบัติการทราบ อย่างน้อย 1 วันทำการ ที่เบอร์โทรศัพท์ 085-3868595
4. ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการวิเคราะห์ครั้งนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

กรณีเป็นนิสิต (ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา

(ส่วนนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่)

อนุมัติตามคำขอ

ไม่อนุมัติตามคำขอ เพราะ..... (โปรดแจ้งผู้ขอใช้)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

**\*สำคัญ\***

กรุณาส่งแบบฟอร์มนี้ มาที่ อีเมล [labbgl@gmail.com](mailto:labbgl@gmail.com) ก่อนวันที่ต้องการใช้เครื่องมืออย่างน้อย 3 วันทำการ



**ระเบียบในการใช้เครื่องมือชั้นสูง**  
**ห้องปฏิบัติการอัญมณี คณะอัญมณี มหาวิทยาลัยบูรพา**

1. กรุณาจองเครื่องมือล่วงหน้าก่อน 3 วันทำการ หากกรอกแบบฟอร์มทัน สามารถติดต่อที่ โทร. 085-3868595
2. สามารถขอใช้เครื่องมือได้เฉพาะ วันจันทร์ถึงพฤหัสบดี เท่านั้น
3. กรุณามาให้ตรงเวลาที่ขอใช้เครื่องมือไว้ (ถ้ายกเลิกการขอใช้ กรุณาแจ้งก่อนอย่างน้อย 1 วันทำการ) หากไม่มีการติดต่อขอยกเลิกการขอใช้หรือมาไม่ตรงเวลา จะถูกตัดสิทธิ์ในการขอใช้เครื่องมือ 1 สัปดาห์
4. ห้ามนำอาหารและเครื่องดื่มเข้ามาในห้องปฏิบัติการ
5. การบันทึกข้อมูล จะอนุญาตให้ใช้แผ่นซีดี เท่านั้น ห้ามนำคอมพิวเตอร์ส่วนตัว หรือแฟลชไดรฟ์ เข้ามาบันทึกข้อมูล เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่เป็นกรณีไป
6. ห้ามส่งเสียงดังในห้องปฏิบัติการ
7. ห้ามนำบุคคลอื่นที่มีได้เกี่ยวข้องหรือนอกเหนือจากที่ยื่นคำขอไว้เข้ามาในห้องปฏิบัติการ
8. กรุณานำสัมภาระส่วนตัวเก็บในตู้เก็บที่เจ้าหน้าที่เตรียมไว้ให้ (ไม่อนุญาตให้นำสัมภาระส่วนตัว นอกเหนือจากงาน เข้าไปในห้องปฏิบัติการ)
9. กรณีนิสิตทำโปรเจค ต้องมาพร้อมอาจารย์ที่ปรึกษาเท่านั้น
10. กรุณาแต่งกายด้วยชุด ที่มีรูปแบบ และสีสุภาพ หรือ ชุดฟอร์มเท่านั้น
11. กรุณาปฏิบัติตามกฎระเบียบ อย่างเคร่งครัด มิเช่นนั้น จะไม่ได้รับอนุญาต ให้ใช้เครื่องมือ
12. ในการใช้เครื่องมือ ต้องปฏิบัติตามขั้นตอนการใช้งานอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการเสียหายของเครื่องมือ
13. ระหว่างปฏิบัติงานหากเครื่องมือเกิดปัญหา กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการโดยทันที
14. หลังจากใช้เครื่องมือแล้ว กรุณารักษาความสะอาด และเก็บอุปกรณ์เข้าที่ให้เรียบร้อย มิเช่นนั้น จะไม่ได้รับอนุญาต ให้ใช้เครื่องมือในครั้งต่อ ๆ ไป