

แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือขั้นสูง
ห้องปฏิบัติการอัญมณี คณะอัญมณี มหาวิทยาลัยบูรพา

เขียนที่.....
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

○ บุคลากรภายในหน่วยงาน

- นิสิต อาจารย์ ภาควิชา/สาขาวิชา.....คณะ.....
 ลักษณะงาน โครงการที่ไม่มีทุนวิจัยสนับสนุน โครงการที่มีทุนวิจัยสนับสนุน
 งานวิจัย อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

○ บุคลากรภายในหน่วยงาน

- นิสิต อาจารย์ ภาควิชา/สาขาวิชา.....คณะ.....
 มหาวิทยาลัย.....

○ บุคลากรภายนอก อาชีพ/สถานที่ทำงาน.....
 มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือขั้นสูงดังต่อไปนี้ (ระบุวันที่ เวลา และช่วงการวัดในการใช้เครื่องมือ)

○ Energy Dispersive X-ray Fluorescence Spectrometer; EDXRF ยี่ห้อ EDAX รุ่น Orbis

วัน.....เวลา.....

Chamber Condition: Air Vacuum

High voltage (พลังงานที่ใช้วิเคราะห์ตั้งแต่ 10-50 kV): kV

Shutter Filter: Open 25 um Al 100 um Mo 25 um Ni 25 um Ti
 127 um Nb 250 um Al

Analysis spot size: 100 um 1 mm 2 mm

ธาตุที่ต้องการวิเคราะห์ (เครื่องวิเคราะห์ที่ได้ตั้งแต่ธาตุ Na-U) โปรดระบุ.....

○ X-ray Fluorescence Spectrometer; XRF ยี่ห้อ Fischer รุ่น Fischerscope X-ray XAN 250

วัน.....เวลา.....

Chamber Condition: Air Only

High voltage: 10 kV 30 kV 50 kV

Shutter Filter: Ni 10 Non Filter Al 1000 Al 500 Al 100 My 100

Analysis spot size: 0.2 mm 0.6 mm 1 mm 2 mm

ธาตุที่ต้องการวิเคราะห์ (เครื่องวิเคราะห์ที่ได้ตั้งแต่ธาตุ Al-U) โปรดระบุ.....

○ UV-Visible-Near Infrared Spectrophotometer; UV-VIS-NIR ยี่ห้อ PerkinElmer รุ่น Lambda 1050

วัน.....เวลา.....

Wavelength scan (เครื่องวิเคราะห์ได้ช่วง 200-2500 nanometer (nm)):

จาก nanometer (nm) ถึง nanometer (nm)

Scan Speed: nm/min

Ordinary Mode: Absorbance (A) Transmittance (%T)
 Reflectance (%R) Color Calculation

Polarizer Angle: 0 Deg. 90 Deg. 0, 90 Deg.

○ Raman Spectrometer ยี่ห้อ Avantes รุ่น Avaraman

วัน.....เวลา.....

○ Fourier-Transform Infrared Spectrometer; FT-IR บริษัท Bruker รุ่น ALPHA

วัน.....เวลา.....

Wavelength scan (เครื่องวิเคราะห์ที่ได้ช่วง 200-7500 wavenumber (cm⁻¹)):

จาก wavenumber (cm⁻¹) ถึง wavenumber (cm⁻¹)

Resolution: cm⁻¹ Sample scan time: scans

Ordinary Mode: Transmittance DRIFTS

○ อื่น ๆ.....

ชนิดตัวอย่างจำนวนตัวอย่าง.....

สถานะตัวอย่าง (ของแข็ง ของเหลว ก๊าซ ผง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือดังกล่าว เพื่อ.....

โดยข้าพเจ้าได้ทำความเข้าใจ และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้

1. ทางห้องปฏิบัติการจะถือว่าผู้ขอใช้เครื่องมือได้รับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้เครื่องมือขั้นสูงแล้ว หากมีการฝ่าฝืนหรือกระทำการใด ๆ อันเป็นการผิดระเบียบ ห้องปฏิบัติการสามารถบอกเลิกการขอใช้เครื่องมือดังกล่าวได้ทันที

2. หากการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ เกิดความเสียหายในขณะที่ข้าพเจ้าปฏิบัติงาน และสืบสวนแล้ว พบว่าความเสียหายนั้นเกิดจากความประมาทของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่าย และดำเนินการประสานงานเรื่องการซ่อมแซมจนกว่าเครื่องมือจะกลับสู่สถานะพร้อมใช้งานดังเดิม

3. หากมีการเปลี่ยนแปลง หรือยกเลิกการขอใช้เครื่องมือ ต้องแจ้งให้ทางห้องปฏิบัติการทราบ อย่างน้อย 1 วันทำการที่เบอร์ 085-3868595

4. ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการวิเคราะห์ครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

กรณีเป็นนิสิต ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

.....
(ส่วนนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่)

อนุมัติตามคำขอ

ไม่อนุมัติตามคำขอ เพราะ.....(โปรดแจ้งผู้ขอใช้)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

(.....)

สำคัญ กรุณาส่งแบบฟอร์มนี้มาที่ อีเมล labbgl@gmail.com หรือ labbgl@go.buu.ac.th ก่อนวันที่ต้องการมาขอใช้เครื่องมืออย่างน้อย 3 วันทำการ

*** วันที่สามารถขอใช้เครื่องมือขั้นสูง**

วันจันทร์ - พฤหัสบดี ที่ศูนย์ส่งเสริมอัญมณีฯ; เครื่อง EDXRF, XRF, UV-VIS-NIR, Raman, FT-IR



ข้อปฏิบัติในการใช้เครื่องมือวิเคราะห์ชั้นสูง
ห้องปฏิบัติการอัญมณี คณะอัญมณี มหาวิทยาลัยบูรพา

ผู้มาใช้บริการโปรดอ่านข้อปฏิบัติในการใช้เครื่องมือวิเคราะห์ชั้นสูง **และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด** ดังนี้

1. กรุณาส่งแบบฟอร์มการขอใช้เครื่องมือที่ถูกต้องมาที่ e-mail: labbgl@gmail.com หรือ labbgl@go.buu.ac.th ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ ในกรณีเร่งด่วนให้ติดต่อเจ้าหน้าที่ **โทร. 085-3868595**
2. สามารถขอใช้เครื่องมือได้เฉพาะ **วันจันทร์ถึงวันพฤหัสบดี** เท่านั้น
3. กรุณามาให้ตรงเวลาที่ขอใช้เครื่องมือไว้ (ถ้ายกเลิกการขอใช้ กรุณาแจ้งก่อนอย่างน้อย 1 วันทำการ) หากไม่มีการติดต่อขอยกเลิกการขอใช้หรือมาไม่ตรงเวลา จะถูกตัดสิทธิ์ในการขอใช้เครื่องมือ 1 สัปดาห์
4. ห้ามนำอาหารและเครื่องดื่มเข้ามาในห้องปฏิบัติการด้วยเครื่องมือวิเคราะห์ชั้นสูง โดยเด็ดขาด หากพบจะดำเนินการแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และยกเลิกการใช้เครื่องมือในวันนั้น ๆ ทันที
5. การบันทึกข้อมูลอนุญาตให้ใช้เฉพาะแผ่นซีดี **เท่านั้น** ห้ามนำคอมพิวเตอร์ส่วนตัว หรือแฟลชไดรฟ์ เข้ามาบันทึกข้อมูล เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่เป็นกรณีไป
6. การตั้งชื่อแฟ้มงานหรือไฟล์งานควรใช้ชื่อตรงกันกับผู้ขอใช้ และต้องใช้คำสุภาพหากพบว่ามีการใช้คำไม่สุภาพจะดำเนินการลบแฟ้มงานหรือไฟล์งานดังกล่าวทันที
7. ห้ามส่งเสียงดังในห้องปฏิบัติการ
8. อนุญาตให้นำบุคคลอื่นที่มีได้เกี่ยวข้องหรือนอกเหนือจากที่ยื่นคำขอไว้เข้ามาในห้องปฏิบัติการ
9. กรุณานำสัมภาระส่วนตัวเก็บในตู้เก็บที่เจ้าหน้าที่เตรียมไว้ให้ (อนุญาตให้นำสัมภาระส่วนตัวนอกเหนือจากงาน เข้าไปในห้องปฏิบัติการ)
10. กรณีนิสิตทำโปรเจกต์ในครั้งแรกที่มาขอใช้เครื่องมือ ต้องมาพร้อมอาจารย์ที่ปรึกษา**เท่านั้น**
11. นิสิตที่มาใช้เครื่องมือต้องแต่งกายด้วยชุดนิสิต ชุดฟอร์ม หรือชุดที่มีรูปแบบและสีสุภาพ**เท่านั้น**
12. ในการใช้เครื่องมือ ต้องปฏิบัติตามขั้นตอนการใช้งานเครื่องมืออย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นจากความประมาทได้
13. ระหว่างปฏิบัติงานหากเครื่องมือเกิดขัดข้อง หรือพบสิ่งผิดปกติ กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ**ทันที**
14. หลังจากใช้เครื่องมือแล้ว กรุณารักษาความสะอาด และเก็บอุปกรณ์เข้าที่ให้เรียบร้อย **มิเช่นนั้น** จะไม่ได้รับอนุญาต ให้ใช้เครื่องมือในครั้งต่อ ๆ ไป