



แบบบันทึกคำขอใช้บริการเครื่องมือวิเคราะห์ทดสอบและเทคนิคเฉพาะทาง
ข้อมูลเฉพาะของเครื่องมือ/งานที่ขอใช้บริการ

FTIR

วันที่ขอใช้บริการ

โปรดระบุข้อมูลสถานะหรือเงื่อนไขที่ต้องการวิเคราะห์ (Condition)

หากไม่ระบุเจ้าหน้าที่ทดสอบจะกำหนดเงื่อนไขตามความเหมาะสม หากต้องการแก้ไขหลังทำการทดสอบไปแล้วต้องส่งตัวอย่างเข้าระบบอีกครั้ง

1. รายละเอียด/ตัวอย่าง

ชื่อตัวอย่าง

ชนิดของตัวอย่าง อัญมณี/โลหะ/อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ความโปร่งใสของตัวอย่าง

จำนวนตัวอย่าง ชิ้น

จำนวนครั้งในการวิเคราะห์ ครั้ง/ตัวอย่าง

2. Wavelength scan (เลือกตั้งแต่ 300-7500 cm^{-1})

From cm^{-1} To cm^{-1}

3. Resolution

Resolution cm^{-1}

Sample scan time Scans

4. Ordinate Mode

- Reflectance
- Transmittance

รายละเอียดอื่น ๆ

*หมายเหตุ ในการวิเคราะห์ครั้งแรก ขอให้ผู้ใช้บริการตัดสินใจเลือกสถานะและเงื่อนไขที่ต้องการอย่างละเอียด การตัดสินใจของผู้ใช้บริการ ถือเป็นที่สุด

(กรณีผู้ใช้บริการเป็นนักศึกษาโปรดให้อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ผู้รับผิดชอบลงนาม)

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

ผู้ใช้บริการ

* กรณีต้องการบันทึกข้อมูล สามารถบันทึกด้วยแผ่นซีดีเท่านั้น (มีค่าบริการแผ่นซีดี 10 บาท/แผ่น หรือ นำแผ่นซีดีมาเอง)

* ห้องปฏิบัติการจะจัดเก็บข้อมูลของผู้ใช้บริการเป็นเวลา 1 เดือนเท่านั้น (นับตั้งแต่วันที่ตรวจวิเคราะห์)

Update 01-2558