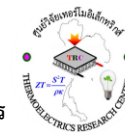




บันทึกการขอใช้บริการ

ศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริกส์ สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์



ส่วนราชการ.....โทร.....

ที่ ศวทอ. 2557/..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอใช้บริการ

เรียน หัวหน้าศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริกส์

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....โทร

สังกัดคณะ/สำนัก/กอง/หน่วยงาน.....มีความประสงค์จะขอใช้

บริการ เครื่อง Density Kit, MS204 (METTLER) ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

มีวัตถุประสงค์เพื่อ.....ซึ่งมีผู้เข้าร่วมทั้งหมด.....คน และขอใช้บริการดังนี้

 วิเคราะห์ ความหนาแน่นของสาร

รายละเอียดข้อมูลของสารตัวอย่าง

1.ชื่อสารตัวอย่าง.....ลักษณะของสาร.....

2.ชื่อสารตัวอย่าง.....ลักษณะของสาร.....

3.ชื่อสารตัวอย่าง.....ลักษณะของสาร.....

4.ชื่อสารตัวอย่าง.....ลักษณะของสาร.....

5.ชื่อสารตัวอย่าง.....ลักษณะของสาร.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต

(.)

ตำแหน่ง.....

บันทึกหัวหน้าศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริกส์

 อนุญาต มีค่าบริการ ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

 อนุญาต ไม่มีค่าบริการ.....

 ไม่อนุญาต.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทศวรรษ สีตะวัน)

หัวหน้าศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริกส์

เจ้าหน้าที่ห้อง Density Kit

รับสารตัวอย่าง วันที่ เดือน..... พ.ศ. เวลา.....น.

วัดสารตัวอย่าง วันที่ เดือน..... พ.ศ. เวลา.....น. ถึง วันที่ เดือน..... พ.ศ. เวลา.....น.

ปัญหาที่พบ.....

อัตราการใช้เครื่อง Density Kit.....บาท
--

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นายสุริยา ศรีชัย)

วันที่...../...../.....