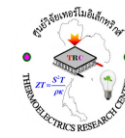




บันทึกการขอใช้บริการ

ศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริกส์ สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร



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 Hardness Micro Vickers Tester, HMV-2 (SHIMADZU) ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

มีวัตถุประสงค์เพื่อ.....และขอใช้บริการดังนี้

- วิเคราะห์ HMV เลือกโหลดไม่เกิน 5 ระดับ
- วิเคราะห์ HMV เลือกโหลดเกิน 5 ระดับ
- ภาพถ่ายจุดทดสอบตามระดับโหลด
- บริการขัดชิ้นงานกรณีผิวไม่เรียบพอ

รายละเอียดข้อมูลของสารตัวอย่าง

- 1.ชื่อสารตัวอย่าง.....น้ำหนัก 0.01 0.025 0.05 0.1 0.25 0.5 1 2 (HV)
- 2.ชื่อสารตัวอย่าง.....น้ำหนัก 0.01 0.025 0.05 0.1 0.25 0.5 1 2 (HV)
- 3.ชื่อสารตัวอย่าง.....น้ำหนัก 0.01 0.025 0.05 0.1 0.25 0.5 1 2 (HV)
- 4.ชื่อสารตัวอย่าง.....น้ำหนัก 0.01 0.025 0.05 0.1 0.25 0.5 1 2 (HV)
- 5.ชื่อสารตัวอย่าง.....น้ำหนัก 0.01 0.025 0.05 0.1 0.25 0.5 1 2 (HV)

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกหัวหน้าศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริกส์

- อนุญาต มีค่าบริการ ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
- อนุญาต ไม่มีค่าบริการ.....
- ไม่อนุญาต.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทศวรรษ สีตะวัน)

หัวหน้าศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริกส์

เจ้าหน้าที่ห้อง Hardness Micro Vickers Tester

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

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

ปัญหาที่พบ.....

อัตราการใช้เครื่อง Hardness Micro Vickers Testerบาท

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นายสุริยา ศรีชัย)

วันที่...../...../.....