



## ใบขอรับบริการ เครื่องวัดสัมประสิทธิ์ซีเบคและสภาพต้านทานไฟฟ้า

ศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริกส์ สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

680 หมู่ 11 ถ.นิติโย ต.ธาตุเชิงชุม อ.เมือง จ.สกลนคร 47000

Email: ppp1727@hotmail.com โทร.0-4274-4319, 080-180-2636

ผู้ขอรับบริการเครื่อง วัดสภาพนำความร้อน

ชื่อผู้ส่งสารตัวอย่าง ..... โทร..... E-mail:.....

สังกัดคณะ/สำนัก/กอง/หน่วยงาน .....

มีความประสงค์ขอใช้บริการ เครื่องวัดสภาพนำความร้อน ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

มีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

และขอใช้บริการดังนี้

วัด สัมประสิทธิ์ซีเบค

วัด สภาพต้านทานไฟฟ้า

รายละเอียดข้อมูลของสารตัวอย่าง

- ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่ใช้ในการวัด  30°C  50°C  100°C  150°C  200°C
- ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่ใช้ในการวัด  30°C  50°C  100°C  150°C  200°C
- ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่ใช้ในการวัด  30°C  50°C  100°C  150°C  200°C
- ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่ใช้ในการวัด  30°C  50°C  100°C  150°C  200°C
- ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่ใช้ในการวัด  30°C  50°C  100°C  150°C  200°C

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกหัวหน้าศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริกส์

อนุญาต มีค่าบริการ ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

อนุญาต ไม่มีค่าบริการ.....

ไม่อนุญาต.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทศวรรษ ลีตะวัน)

หัวหน้าศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริกส์

เจ้าหน้าที่เครื่อง วัดสัมประสิทธิ์ซีเบคและสภาพต้านทานไฟฟ้า

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

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

อัตราการใช้เครื่อง วัดสัมประสิทธิ์ซีเบคและสภาพต้านทานไฟฟ้า.....บาท

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาววณิชพร นามหงษา)

วันที่...../...../.....