

แบบฟอร์มการขอใช้บริการหน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน
บุคลากรภาควิชากายวิภาคศาสตร์

1. ชื่อผู้ขอใช้บริการe-mail..... โทร.....
2. สถานะในโครงการ
 หัวหน้าโครงการวิจัย ผู้ร่วมโครงการวิจัย อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
3. ชื่อผู้ดำเนินโครงการ.....e-mail..... โทร.....
4. ชื่อโครงการวิจัย (แนบโครงการวิจัย)
 ภาษาไทย:.....

 ภาษาอังกฤษ:.....

5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ เริ่มวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... สิ้นสุดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... รวมเป็น.....
6. รายการที่ขอใช้บริการ

รายการ	จำนวน
1 เตรียมตัวอย่างเพื่อศึกษาด้วย TEM	
1.1 เตรียมตัวอย่างสดจนถึง plastic block ของเนื้อเยื่อพืชหรือสัตว์ * ไม่เกิน 100 blocks	
1.2 เตรียมตัวอย่างแบบ Dip/Drop preparation (3 grid/ตัวอย่าง) * ไม่เกิน 20 ตัวอย่าง	
1.3 ตัด thick (semithin) section ละย้อมสี toluidine blue (1 slide/block) * ไม่เกิน 60 blocks	
1.4 ตัด ultrathin section และย้อมสี UA & lead citrate * ไม่เกิน 100 grids	
1.5 ตัด ultrathin section (5 grid/block) * ไม่เกิน 100 grids	
1.6 ย้อมสี ultrathin section ย้อมด้วย UA และ lead citrate * ไม่เกิน 100 grids	
1.7 ระยะเวลาการใช้กล้อง TEM ไม่ใช้งานเกิน 2 ชม. ติดกัน (โดย จนท.) * ให้ใช้กล้อง TEM ไม่เกิน 2 ครั้ง/สัปดาห์ ** มีการจองใช้งานล่วงหน้า 1 สัปดาห์ *** ต้องใช้ cold pack และพัดลมเป่าระบายอากาศก่อนการใช้งานทุกครั้ง **** ถ้าอุณหภูมิ cooling สูงเกิน 22.5 C ต้องหยุดทันที	

รายการ	จำนวน
2. เตรียมตัวอย่างเพื่อศึกษาด้วย SEM	
2.1 เตรียมตัวอย่างทางชีววิทยา เตรียมตัวอย่างสดจนถึงขั้นติด stub ฉาบทอง/คาร์บอน * ไม่เกิน 120 ชิ้น/ 5 stubs (ขนาด 32 mm/ 51 mm) ** ไม่เกิน 120 ชิ้น/ 18 stubs (ขนาด 10 mm) *** ฉาบได้ไม่เกิน 12 ครั้ง **** Reuse stub ทุกขนาด	
2.2 การทำแห้งด้วย Critical Point Dryer (CPD) * ใช้ได้ครั้งละไม่เกิน 12 sample ทำได้ไม่เกิน 10 ครั้ง	
2.3 การฉาบผิวตัวอย่างด้วยทองคำ (target-gold) ไม่เกิน 10 ครั้ง	
2.4 การฉาบผิวตัวอย่างด้วยคาร์บอน (carbon) ไม่เกิน 20 ครั้ง	
2.4 ระยะเวลาการใช้กล้อง SEM ใช้งานไม่เกิน 2 ชม. ติดต่อกัน วันละไม่เกิน 4 ชม (โดย จนท.) * ให้ใช้กล้อง SEM ไม่เกิน 2 ครั้ง/สัปดาห์ ** มีการจองใช้งานล่วงหน้า 1 สัปดาห์	
2.6 บริการ copy ภาพหน้า CD หรือ DVD มาเอง	

ลงชื่อ:.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

.....
.....
.....

ลงชื่อ:.....

(รองศาสตราจารย์วิภาวี หีบแก้ว)

ประธานกรรมการหน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ:.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิไลวรรณ หม้อทอง)

หัวหน้าภาควิชากายวิภาคศาสตร์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....