

หน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
ELECTRON MICROSCOPY UNIT (EMU), DEPARTMENT OF ANATOMY, FACULTY OF MEDICINE, KHON KAEN UNIVERSITY

<b>แบบฟอร์มขอใช้บริการหน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน ภาควิชากายวิภาคศาสตร์</b>	เลขที่..... วันที่รับ.....เวลา.....
--	--

วันที่	เดือน	พ.ศ.
--------	-------	------

เรียน หัวหน้าภาควิชากายวิภาคศาสตร์

ข้าพเจ้า	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
สถานภาพ <input type="radio"/> อาจารย์ <input type="radio"/> นักศึกษา <input type="radio"/> เจ้าหน้าที่ของคณะฯ <input type="radio"/> ภายนอกคณะฯ		
หน่วยงาน/คณะ		

ขอใช้บริการดังต่อไปนี้

อัตราค่าบริการของหน่วยงานจุลทรรศน์อิเล็กตรอน	ผู้ให้บริการจากหน่วยงาน ภายในคณะฯ		ผู้ให้บริการจากหน่วยงาน ภายในคณะฯ		จำนวน (ระบุ)	ราคารวม (บาท)
	ราคา (บาท)	Code (เลือก)	ราคา (บาท)	Code (เลือก)		
<b>1 เตรียมตัวอย่างเพื่อศึกษาด้วย TEM</b>						
1.1 เตรียมตัวอย่างสดจนถึง plastic block ของเนื้อเยื่อพืชหรือสัตว์ (10 block/ ตัวอย่าง)	2500/ตัวอย่าง	<input type="radio"/> A1	3000/ตัวอย่าง	<input type="radio"/> B1		
1.2 เตรียมตัวอย่างแบบ Dip/Drop preparation (3 grid/ตัวอย่าง)	500/ตัวอย่าง	<input type="radio"/> A2	750/ตัวอย่าง	<input type="radio"/> B2		
1.3 ตัด thick (semithin) section ละย้อมสี toluidine blue (1 slide/block)	200/block	<input type="radio"/> A3	300/block	<input type="radio"/> B3		
1.4 ตัด ultrathin section และย้อมสี UA & lead citrate (5 grid/block)	500/block	<input type="radio"/> A4	600/block	<input type="radio"/> B4		
1.5 ตัด ultrathin section (5 grid/block)	500/block	<input type="radio"/> A5	750/block	<input type="radio"/> B5		
1.6 ย้อมสี ultrathin section ย้อมด้วย UA และ Lead citrate	100/grid	<input type="radio"/> A6	120/grid	<input type="radio"/> B6		
1.7 ค่า mesh grid ทองแดง	50/grid	<input type="radio"/> A7	60/grid	<input type="radio"/> B7		
1.8 ค่า mesh grid/single slot grid พร้อมทั้งเคลือบแผ่นรองรับและฉาบ คาร์บอน	150/grid	<input type="radio"/> A8	180/grid	<input type="radio"/> B8		
<b>2. เตรียมตัวอย่างเพื่อศึกษาด้วย SEM</b>						
2.1 เตรียมตัวอย่างทางชีววิทยา เตรียมตัวอย่างสดจนถึงขั้นติด stub ฉาบทอง/ คาร์บอน ติด stub (3 stub)						
2.1.1 กรณีใช้ OsO4	1,200/ตัวอย่าง	<input type="radio"/> A9	1500/ตัวอย่าง	<input type="radio"/> B9		
2.1.2 กรณีไม่ใช้ OsO4	900/ตัวอย่าง	<input type="radio"/> A10	1100/ตัวอย่าง	<input type="radio"/> B10		
2.2 การทำแห้งด้วย Critical Point Dryer (CPD)	300/ครั้ง	<input type="radio"/> A11	400/ครั้ง	<input type="radio"/> B11		
2.3 การฉาบผิวตัวอย่างด้วยทอง	300/ครั้ง	<input type="radio"/> A12	400/ครั้ง	<input type="radio"/> B12		
2.4 การฉาบผิวตัวอย่างด้วยคาร์บอน	150/ครั้ง	<input type="radio"/> A13	200/ครั้ง	<input type="radio"/> B13		
<b>3. ค่าบริการใช้กล้อง TEM (JEM 1010)</b>						
3.1 ค่าบริการใช้กล้อง	1,000/ชั่วโมง	<input type="radio"/> A14	1200/ชั่วโมง	<input type="radio"/> B14		
3.2 การใช้กล้องเหมาจ่าย (ต่อ 3 ชั่วโมง)	2400/3 ชั่วโมง	<input type="radio"/> A15	3000/3 ชั่วโมง	<input type="radio"/> B15		
<b>4. ค่าบริการใช้กล้อง SEM</b>						
4.1 ค่าบริการที่ Mode high vac	800/ชั่วโมง	<input type="radio"/> A16	1000/ชั่วโมง	<input type="radio"/> B16		
4.2 ค่าบริการที่ Mode low vac	1,200/ชั่วโมง	<input type="radio"/> A17	1500/ชั่วโมง	<input type="radio"/> B17		
4.3 ค่าบริการ copy ภาพพร้อม CD	50/แผ่น	<input type="radio"/> A18	60/แผ่น	<input type="radio"/> B18		
4.4 ค่าบริการ copy ภาพพร้อม DVD	100/แผ่น	<input type="radio"/> A19	120/แผ่น	<input type="radio"/> B19		

		ราคารวมทั้งหมด	
(ตัวอักษร		บาท)	
		ลายเซ็นผู้ขอใช้บริการ	
วันที่ต้องการใช้บริการ			วันกำหนดรับผล
โดยประสงค์ให้ออกใบเสร็จรับเงินค่าบริการงานกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอน			
ที่อยู่			

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบข้อมูล</p> <p><input type="radio"/> สามารถให้บริการได้ <input type="radio"/> ไม่สามารถให้บริการได้ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>..... ผู้พิจารณา/ตรวจสอบ</p> <p>(นางสาววนิดา พลแสน) วันที่...../...../.....</p>	<p>ความเห็นประธานกรรมการหน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>.....ประธานกรรมการหน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน</p> <p>(รองศาสตราจารย์วิภาวี หีบแก้ว) วันที่...../...../.....</p>
<p>ความเห็นหัวหน้าภาควิชากายวิภาคศาสตร์</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>.....หัวหน้าภาควิชากายวิภาคศาสตร์</p> <p>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไฉวรรณ หม้อทอง) วันที่...../...../.....</p>	<p>ส่วนนี้สำหรับผู้ให้บริการ</p> <p><input type="radio"/> ได้รับผลตามกำหนดครบถ้วน</p> <p><input type="radio"/> ได้รับผลตามกำหนดไม่ครบถ้วน <input type="radio"/> ไม่ได้รับผลตามกำหนด</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับบริการ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../..... เวลา.....น.</p>

