



แบบฟอร์มการขอรับบริการวิเคราะห์
ศูนย์บริการและสนับสนุนการวิจัยทางวิศวกรรม (CESS)
คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



สำหรับเจ้าหน้าที่
คำขอเลขที่ _____ / _____
วันที่ _____

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อผู้ขอรับบริการ.....

โทรศัพท์.....E-mail address.....

☐ อาจารย์/บุคลากร หลักสูตร/คณะ.....

☐ หน่วยงานภายนอก ชื่อหน่วยงาน.....

☐ นักศึกษาระดับปริญญา ☐ ตรี ☐ โท ☐ เอก รหัสนักศึกษา.....

ภาค/สาขาวิชา.....คณะ.....

มหาวิทยาลัย.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ประเภทของงาน ☐ การเรียนการสอน ☐ วิจัย ☐ วิทยานิพนธ์ ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ชื่อเรื่อง/ชื่อวิชา.....

ข้อมูลตัวอย่าง/การรับบริการ

ตัวอย่างหลังการบริการ ☐ ไม่ขอรับคืน ☐ ขอรับคืน (ภายใน 1 เดือน กรณีจัดส่งทางไปรษณีย์ มีค่าบริการเพิ่มเติม)

รายการวิเคราะห์ทดสอบที่ขอรับบริการ (กรณีไม่พอให้ใช้ใบแนบ)

ที่	ชื่อตัวอย่าง (หรือชื่อที่ต้องการระบุในรายงาน)	จำนวน	ลักษณะตัวอย่าง	รายการขอรับบริการ	ข้อจำกัดตัวอย่าง

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายละเอียดข้างต้นเรียบร้อยแล้ว ยอมรับให้ตกลงร่วมกัน และยินยอมให้ทดสอบตัวอย่างได้ทุกกรณี

ส่วนที่ 2 การชำระเงินค่าธรรมเนียมการให้บริการเครื่องมือ

☐ ชำระเงินผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย

การออกไปเสิร์ฟรับเงิน ออกในนาม.....

เลขที่ผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่สำหรับออกไปเสิร์ฟรับเงิน.....

ส่วนที่ 3 สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่รับตัวอย่าง.....หมายเลขใบเสนอราคา.....

วันที่เข้ารับบริการ (ผู้ขอรับบริการมีความประสงค์อยู่ด้วยขณะทดสอบ).....

สำหรับผู้ขอรับบริการ

ในกรณีที่ตัวอย่างของข้าพเจ้าทำให้เครื่องมือเกิดการชำรุด เสียหายเมื่อ
ดำเนินการวิเคราะห์ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบในความเสียหายนั้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ

(.....)

วันที่.....

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา (นิสิตที่ขอรับบริการต้องผ่านการเห็นชอบทุกครั้ง)

☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต

ในกรณีที่ตัวอย่างของข้าพเจ้าทำให้เครื่องมือเกิดการชำรุด เสียหายเมื่อ
ดำเนินการวิเคราะห์ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบในความเสียหายนั้น

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)