



ใบขอรับบริการเครื่องพิมพ์สามมิติ (3D printer)

งานศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
อาคารศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก 680 หมู่ 11 ถ.นิตโย
อ.เมือง จ.สกลนคร 47000โทรศัพท์ / โทรสาร 0-4274-4319 (ภายใน 515)
E-mail : optic.ceae@gmail.com, Website : www.ceae.snru.ac.th

(สำหรับเจ้าหน้าที่)
ใบขอรับบริการ ที่ ศลพ2560...../
วันที่...../...../.....

ผู้ขอรับบริการเครื่องพิมพ์สามมิติ

ชื่อผู้ส่งพิมพ์.....โทร.....E-mail:
สังกัดคณะ/สำนัก/กอง/หน่วยงาน..... มีความประสงค์จะใช้
บริการ เครื่อง พิมพ์สามมิติ (3D printer) ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. มีวัตถุประสงค์
เพื่อ.....และขอใช้บริการดังนี้

รายละเอียดข้อมูลของโมเดลสำหรับสั่งพิมพ์

1. ชื่อโมเดล ขนาดโมเดลโดยรวม กว้าง..... x ยาว x สูงmm

ชนิดวัสดุสำหรับสั่งพิมพ์: PLA (Polylactic acid) (วัสดุพื้นฐาน) ABS (acrylonitrile-butadiene-styrene)

สี: ขาว ดำ อื่นๆ โปรดระบุ..... ความหนาแน่นของเนื้อโมเดล เปอร์เซ็นต์ จำนวนที่สั่งพิมพ์.....ชิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ: กรุณาแนบต้นเรื่องหรือบันทึกข้อความจากต้นสังกัด

บันทึกหัวหน้างานศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก

อนุญาต มีค่าบริการ ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

อนุญาต ไม่มีค่าบริการ.....

ไม่อนุญาต.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต
(นายครรชิต สิงห์สุข)

หัวหน้างานศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก

เจ้าหน้าที่ประจำเครื่อง

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

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

ปัญหาที่พบ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นายณัทที โคตรทุมมี)
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ: กรุณาแนบต้นเรื่องหรือบันทึกข้อความจากต้นสังกัด