



บันทึกขอใช้บริการ

งานศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ส่วนราชการ.....โทร.....

ที่/..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

- เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้บริการ ขอความอนุเคราะห์ศึกษาดูงาน/นิทรรศการ
 ขอความอนุเคราะห์ทำข่าว ขอความอนุเคราะห์คำปรึกษาเกี่ยวกับงานวิจัย/เขียนบทความ

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....Email.....

สังกัดคณะ/สำนักงาน/กอง/หน่วยงาน.....มีความประสงค์ดังนี้

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ขอความอนุเคราะห์ศึกษาดูงาน/นิทรรศการ | <input type="checkbox"/> เครื่องชั่ง M-220, Denver Instrument |
| <input type="checkbox"/> ขอคำปรึกษาเกี่ยวกับงานวิจัย/เขียนบทความ | <input type="checkbox"/> เครื่องอัดร้อน (Hot Press) |
| <input type="checkbox"/> ขอความอนุเคราะห์ทำข่าว | <input type="checkbox"/> เตาเผา 1,200 °C (Furnance) |
| <input type="checkbox"/> เครื่องกวนสารพร้อมให้ความร้อน (Hot Plate & Stirrer) | <input type="checkbox"/> เครื่องพิมพ์สามมิติ (3D-printer) |
| <input type="checkbox"/> เครื่องวัดสมบัติความแข็ง (HVM 1200, HVM-25HIMADZU) | <input type="checkbox"/> เครื่องขัด Grinder-Polisher Metaseve 3000 (BUEHLER) |
| <input type="checkbox"/> เครื่องวัดค่าคงที่ไดอิเล็กทริก (Dielectric Constant Testing) | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |
| <input type="checkbox"/> เครื่องวัดค่าความหนาแน่น Density kit, MS204 (METTLER) | |
| <input type="checkbox"/> เครื่องตัด Isomet Low Speed Saw 11-1280-250 (BUEHLER) | |
| <input type="checkbox"/> เครื่องแมกนีตรอนสปัตเตอริง (Magnetron Sputtering Machine) | |
| <input type="checkbox"/> เครื่องวัดการดูดกลืนแสง UV-Visible spectrophotometer (UV 5200) | |
| <input type="checkbox"/> เครื่องวิเคราะห์โครงสร้างผลึกด้วยเทคนิคการเลี้ยวเบนของรังสีเอ็กซ์ X-Ray Diffraction (6100, 2 kw, SHIMADZU) | |
| <input type="checkbox"/> เครื่องวัดสัมประสิทธิ์ซีเบกและสภาพต้านทานไฟฟ้า Simultaneous measurement of Seebeck coefficient and electrical conductivity (ADVANCE RIKO, Inc., ZEM-3 series) | |

ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. เวลา..... น. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. เวลา.....น.

มีวัตถุประสงค์เพื่อ.....ซึ่งมีจำนวนผู้เข้าร่วมทั้งหมด.....คน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

บันทึกจากผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

- ให้ความอนุเคราะห์ มีค่าบริการตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร อัตราภายใน อัตราภายนอก
 ให้ความอนุเคราะห์ ไม่มีค่าบริการ เนื่องจาก.....
 ไม่ให้ความอนุเคราะห์ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สาคร อินทะชัย)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

หมายเหตุ : กรุณาแนบต้นเรื่องจากหน่วยงานต้นสังกัด