รหัส: ME-Test-...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

แบบขอรับบริการทดสอบ

งานบริการวิชาการ สาขาวิชาวิศวกรรมเครื่องกล คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรียน หัวหน้าสาขาวิชาวิศวกรรมเครื่องกล

ชื่อ-สกุลผู้ขอรับบริการ ❍ นาย ❍ นาง ❍นางสาว.....

<u>สำหรับบุคลากร</u> ❍ อาจารย์ ❍ เจ้าหน้าที่	<u>สำหรับนักศึกษา</u> รหัสนักศึกษา ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐ ❍ ระดับ ป.ตรี ชั้นปีที่ .....สาขาวิชา..... ❍ ระดับ ป.โท สาขา..... ❍ ระดับ ป.เอก สาขา .....

<u>สังกัด</u> ❍ ภายในสาขาวิชา ❍ ภายในคณะ ❍ ภายในมหาวิทยาลัย ❍ ภายนอกมหาวิทยาลัย หน่วยงาน/บริษัท.....	<u>เบอร์โทรติดต่อ</u> โทรศัพท์ ..... มือถือ..... อีเมล์ .....

โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อ

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น				☐ การทำธุรกิจ	☐ อื่นๆ
☐ การทำโครงงาน	☐ การทำวิทยานิพนธ์	☐ การทำการศึกษาอิสระ	☐ การทำวิจัย		
เรื่อง ..... สอดคล้องกับการเรียนการสอนรายวิชา					
โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษา คือ					

มีความประสงค์จะขอบริการวิชาการทดสอบดังนี้ ----------สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น----------

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผู้รับผิดชอบ	จำนวนตัวอย่าง	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	☐ ค่าความร้อน (Bomb calorimeter)	ศุภชัย สมบัติหา			
2	☐ ค่าความหนืด (Viscosity)	นารถพงษ์ พระชัย			
3	☐ ค่าความดัน (Pressure)	พงษ์พันธ์ ขยันเยี่ยม			
4	☐ แรงดึง (Tensile) บางกรณี	อ.อัญชลี แสงซ้าย			
5	☐ การล้า (Fatigue)	อ.อัญชลี แสงซ้าย			
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					

อัตราค่าบริการทดสอบ ดังนี้

หน่วยงานที่ขอรับบริการ	อัตราการให้บริการ				
	ความร้อน	ความหนืด	ความดัน	แรงดึง	การล้า
ภายนอกมหาวิทยาลัย	2,000	800	600	600	เริ่มต้น 3,500
ภายในมหาวิทยาลัย	1,500	600	500	500	
ภายในคณะฯ	1,000	400	400	400	
ภายในสาขาวิชาฯ	500	300	300	300	

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ขอรับบริการ

อนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าสาขาวิชาวิศวกรรมเครื่องกล วัน/เดือน/ปี.....	(1) ค่าบริการทั้งหมด จำนวน.....บาท สามารถให้บริการวิชาการ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้ ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่บริการวิชาการ วัน/เดือน/ปี.....	(2) จ่ายเงินค่าบริการวิชาการ ใบเสร็จรับเงิน..... ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่การเงินคณะวิศวกรรมศาสตร์ วัน/เดือน/ปี.....
(3) ทำการทดสอบและออกใบรับรองผล ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ วัน/เดือน/ปี.....	(4) ได้ส่งผลการทดสอบ/ใบรับรองผลแล้ว ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่บริการวิชาการ วัน/เดือน/ปี.....	(5) ได้รับผลการทดสอบ/ใบรับรองผลแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ผู้ขอรับบริการ วัน/เดือน/ปี.....