



เลขที่รับ ฟกศ(ช)362/63
 วันที่ 15 ก.ย. 2563
 เวลา 18.00 น.
 ผู้รับ ปองพณ

(สำหรับบุคคลภายใน)

ใบรับรองความรับผิดชอบในการใช้เครื่องมือด้วยตนเอง

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

กรุณาอ่านการใช้แบบฟอร์มและระเบียบการขอรับบริการในด้านหลัง และโปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ปองพณ นามสกุล ศรีขุมแสง รหัสประจำตัว M6110990
 สำนักวิชา/สาขา วิศวกรรมเคมี เบอร์โทร 061-9346543

1. มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือ CHNSO
2. จุดประสงค์ที่ต้องการใช้เครื่องมือนี้ ใบ 7. ๓๓ ใน ๔๖๐ ยิง
3. ชื่อเรื่องของงาน(หรือโครงการวิจัย) CO₂ CH₄ adsorption in MILs
4. แหล่งเงินทุนสนับสนุน NSTDA
5. เวลาที่คาดว่าจะขอใช้เครื่องมือเริ่มตั้งแต่วันที่ 14/09/63 ถึงวันที่ 11/02/64
 ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ () การเรียนการสอน รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
 () โครงการนักศึกษาชั้นปีที่..... (/) วิทยานิพนธ์ () วิจัย
 () อื่น ๆ.....
6. จำนวนครั้งที่คาดว่าจะใช้เครื่องมือ 10 ครั้ง
7. ชื่อและสถานที่ติดต่อของหัวหน้างานนี้ (อาจารย์ที่ปรึกษา, หัวหน้าโครงการ) ผศ.ดร. น้อม กมลเกษม
ภาควิชาวิศวกรรมเคมี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
 โทรศัพท์ 092-2296259 โทรสาร.....

8. (/) ข้าพเจ้าจะเป็นผู้มาใช้เครื่องมือด้วยตนเองทุกครั้ง
 () ข้าพเจ้าติดต่อให้ นาย/นาง/นางสาว..... ซึ่ง
 เป็น.....มาใช้เครื่องมือวิจัยนี้ และจะรับผิดชอบให้บุคคลผู้นี้ปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์

เครื่องมือฯ ทุกประการ

9. ผู้ที่จะใช้เครื่องมือด้วยตนเองนี้ (/) ได้ผ่านการชี้แจงวิธีการใช้โดยเจ้าหน้าที่ของศูนย์เครื่องมือฯ แล้ว
 เมื่อวันที่ 14/ก.ย. 2563 ซึ่งหากเกิดความผิดพลาด อันเนื่องมาจากความประมาทเลินเล่อ ของข้าพเจ้าแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

10. ผู้รับผิดชอบชำระค่าบริการ น.เชปอพง ศรีขุมแสง (Pongpon)
 ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการใช้เครื่องมือด้วยตนเองแล้วและยินดีจะปฏิบัติตามทุกประการ
ปองพณ ศรีขุมแสง น้อม กมลเกษม
 (นายปองพณ ศรีขุมแสง) (ผศ.ดร. น้อม กมลเกษม)
 ผู้รับผิดชอบขอใช้เครื่องมือ 9/09/2563 อาจารย์ผู้สอน/ผู้ควบคุมโครงการ 9/09/2563

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

อ.ช. ฐิตะสุต สุขกำเนิด หัวหน้าสาขาวิชา/หน่วยงาน
 (อาจารย์ ดร.ฐิตะสุต สุขกำเนิด) - 8 ก.ย. 2563 15 ก.ย. 2563
 หัวหน้าสาขาวิชาวิศวกรรมเคมี



ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ (044) 223263-4 โทรสาร (044) 223260

รายการประเมินผลการฝึกอบรม

ชื่อ/สกุล นายปองพล จีระขวาลวงศ์ ตำแหน่ง นักศึกษา รหัสประจำตัว M6110970
สาขาวิชา วิทยาศาสตร์/เคมี

ลำดับ ที่	หลักสูตร	ประเภทการประเมินผล				สรุปผล		ผู้บันทึก
		โดยการ ทดสอบ	สัมภาษณ์/ วัดความ เข้าใจ	โดย สังเกต การ ทำงาน	วิธี อื่นๆ	ผ่าน	ไม่ ผ่าน	
	อบรมการใช้เครื่อง CHN628							
1	หลักการทํางานเบื้องต้น	✓	✓			✓		คมสันต์
2	การเตรียมตัวอย่าง	✓		✓		✓		คมสันต์
3	ขั้นตอนการเปิดเครื่อง	✓		✓		✓		คมสันต์
4	ขั้นตอนการ warm up	✓		✓		✓		คมสันต์
5	ขั้นตอนการใช้เครื่อง	✓	✓	✓		✓		คมสันต์
6	การวิเคราะห์ผล	✓	✓	✓		✓		คมสันต์
7	การบันทึกและพิมพ์ผล	✓	✓	✓		✓		คมสันต์
8	ขั้นตอนการ cool down	✓	✓	✓		✓		คมสันต์
9	ขั้นตอนการปิดเครื่อง	✓		✓		✓		คมสันต์

ตรวจสอบโดย.....

(นายคมสันต์ ต่ายทรัพย์)

15 กันยายน 2563