



เลขที่รับ ตจว(ช)/366/63  
 วันที่ 15 ก.ย. 2563  
 เวลา 13.00 น.  
 ผู้รับ บรรณรักษ์

(สำหรับบุคคลภายใน)

**ใบรับรองความรับผิดชอบในการใช้เครื่องมือด้วยตนเอง**

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

กรุณาอ่านการใช้แบบฟอร์มและระเบียบการขอรับบริการในด้านหลัง และโปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ธนพล นามสกุล ธนเทพไชยา รหัสประจำตัว 06102844  
 สำนักวิชา/สาขา สัตวการแพทย์ เบอร์โทร 063-4519536

1. มีความประสงค์ขอใช้เครื่อง HPLC 1260 FLD
2. จุดประสงค์ที่ต้องการใช้เครื่องมือนี้ ใช้ทดสอบตัวอย่างปฏิกิริยาอินทรีย์
3. ชื่อเรื่องของงาน(หรือโครงการวิจัย) วิจัยเกี่ยวกับปฏิกิริยาอินทรีย์
4. แหล่งเงินทุนสนับสนุน -
5. เวลาที่คาดว่าจะขอใช้เครื่องมือเริ่มตั้งแต่วันที่ 17/8/63 ถึงวันที่ 20/10/63  
 ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ ( ) การเรียนการสอน รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....  
 ( ) โครงการนักศึกษาชั้นปีที่ .... (  ) วิทยานิพนธ์ ( ) วิจัย  
 ( ) อื่น ๆ.....
6. จำนวนครั้งที่คาดว่าจะใช้เครื่องมือ 10 ครั้ง
7. ชื่อและสถานที่ติดต่อของหัวหน้างานนี้ (อาจารย์ที่ปรึกษา, หัวหน้าโครงการ) ผศ. ดร. สม อดิโต  
 โทรศัพท์ 044-224485 โทรสาร.....

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

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

10. ผู้รับผิดชอบชำระค่าบริการ นายธนพล ธนเทพไชยา (Thanaphon)

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการใช้เครื่องมือด้วยตนเองแล้วและยินดีจะปฏิบัติตามทุกประการ

ธนพล ธนเทพไชยา สม อดิโต  
 ( นายธนพล ธนเทพไชยา ) ( ผศ. ดร. สม อดิโต )  
 ผู้รับผิดชอบขอใช้เครื่องมือ อาจารย์ผู้สอน/ผู้ควบคุมโครงการ  
17 ก.ย. 2563 17 ก.ย. 2563

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

สม อดิโต ดร. สม อดิโต  
 ( ผศ. ดร. สม อดิโต ) หัวหน้าสาขาวิชา/หน่วยงาน 15 ก.ย. 2563  
 ( ดร. สม อดิโต ) 17 ก.ย. 63



ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

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

รายการประเมินผลการฝึกอบรม

ชื่อ/สกุล นาย ชนพล จินตเสนา ..... ตำแหน่ง พ.ศ. 25/01 ..... รหัสประจำตัว D6110282 .....

สาขาวิชา วิศวกรรมโลหการ .....

ลำดับ ที่	หลักสูตร	ประเภทการประเมินผล				สรุปผล		ผู้บันทึก
		โดยการ ทดสอบ	สัมภาษณ์/ วัดความ เข้าใจ	โดย สังเกต การ ทำงาน	วิธี อื่นๆ	ผ่าน	ไม่ ผ่าน	
	อบรมการใช้เครื่อง HPLC 1260							
1	หลักการทํางานเบื้องต้น		/			/		จรรจิริรา
2	การเตรียมตัวอย่าง			/		/		จรรจิริรา
3	ขั้นตอนการเปิดเครื่อง			/		/		จรรจิริรา
4	ขั้นตอนการ run baseline			/		/		จรรจิริรา
5	ขั้นตอนการ run sample			/		/		จรรจิริรา
6	การวิเคราะห์ผล			/		/		จรรจิริรา
7	การบันทึกและพิมพ์ผล			/		/		จรรจิริรา
8	ขั้นตอนการ clean column			/		/		จรรจิริรา
9	ขั้นตอนการปิดเครื่อง			/		/		จรรจิริรา

ตรวจสอบโดย จรรจิริรา .....

(.....นางสาวจรรจิริรา วงศ์วิวัฒนา.....)

15 / ก.ย / 63 .....