



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์
เรื่อง ขั้นตอนและวิธีการขอใช้บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของ
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ (ฉบับที่ 2)

โดยที่เห็นเป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศคณะวิทยาศาสตร์ ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เรื่อง ขั้นตอนและวิธีการขอใช้บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ในส่วนที่เกี่ยวกับแบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 42 วรรค 1 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยแม่โจ้ พ.ศ. 2560 ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะวิทยาศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 19 มกราคม 2565 จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ เรื่องขั้นตอนและวิธีการขอใช้บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ (ฉบับที่ 2)”

ข้อ 2 ประกาศนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565

ข้อ 3 ให้ยกเลิกแบบฟอร์ม ดังต่อไปนี้

(1) แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ (F-001-101164_Rev.2-NT)

(2) แบบสรุปค่าธรรมเนียมการให้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ (F-109-101164_Rev.2-NT)

(3) แบบสรุปค่าธรรมเนียมการให้บริการกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกราด (SEM) ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ (F-115-101164_Rev.0-SK)

แห่งประกาศคณะวิทยาศาสตร์ ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เรื่อง ขั้นตอนและวิธีการขอใช้บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ และให้ใช้แบบฟอร์มดังต่อไปนี้ที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้แทน

(1) แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ (F-001-090265_Rev.3-NT)

(2) แบบสรุปค่าธรรมเนียมการให้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ (F-109-090265_Rev.3-NT)

(3) แบบสรุปค่าธรรมเนียมการให้บริการกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกราด (SEM) ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ (F-115-090265_Rev.1-NT)

ประกาศ ณ วันที่ 9 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รूपน ชื่นบาล)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ส่วนที่ 2 : การชำระเงินค่าธรรมเนียมการใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์

- ☐ ชำระเงินสด (ติดต่อกับ งานคลังและพัสดุ คณะวิทยาศาสตร์ ชั้น 1 อาคารจุฬารักษ์ ในวัน – เวลาราชการ)
- ☐ ชำระเงินผ่านบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขามหาวิทยาลัยแม่โจ้ ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยแม่โจ้ เลขที่บัญชี 678 – 004800 – 2
- ☐ เบิกจ่ายผ่านหน่วยงาน (เฉพาะหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยแม่โจ้.....)

การออกไปเสิร์ฟรับเงิน ในนาม

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จรับเงิน

สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลอย่างเคร่งครัด หากเกิดความเสียหายของอุปกรณ์และเครื่องมืออันเนื่องมาจากความประมาท และความบกพร่องของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบในความเสียหายนั้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

...../...../.....

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

☐ เห็นควรอนุญาตให้ใช้ ☐ ไม่เห็นควรให้อนุญาตให้ใช้ เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบความเสียหายใด ๆ ของอุปกรณ์/เครื่องมือวิทยาศาสตร์อันเกิดจากความประมาทระหว่างการปฏิบัติงานของนักศึกษา/ผู้ช่วยวิจัย ในห้องปฏิบัติการและค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ทั้งหมด

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

(.....)

...../...../.....

ส่วนที่ 3: สำหรับห้องปฏิบัติการ

☐ สามารถให้บริการได้ ☐ ตามที่ขอรับบริการ ☐ แต่ขอเปลี่ยนเวลาจากเดิมเป็นวันที่เวลา

☐ ไม่สามารถให้บริการได้เนื่องจาก

โดยมีประมาณการค่าใช้จ่ายในการใช้งานเครื่องมือ ดังนี้

ค่าธรรมเนียมการใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ จำนวน.....รายการ บาท

ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม จำนวน.....รายการ บาท

รวมค่าใช้จ่าย (ตัวอักษร.....) บาท

รับทราบ

.....เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

..... ประธานหลักสูตร

(.....)/...../.....

...../...../.....

ความเห็นของหัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย

☐ เห็นควรอนุญาตให้ใช้งานได้ ☐ เห็นควรไม่อนุญาตให้ใช้งาน เนื่องจาก.....

.....หัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย

(.....)/...../.....

ความเห็นของรองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัย และบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

☐ อนุญาตให้ใช้งานได้ ☐ ไม่อนุญาตให้ใช้งาน เนื่องจาก.....

.....รองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัยและบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)/...../.....

ส่งแบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ และติดต่อสอบถามข้อมูลได้ที่ งานบริการวิชาการและวิจัย สำนักงานคณบดี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

โทร. 053 – 873810 – 1 หรือ LINE official ➡



หมายเหตุ เก็บใบ R – 001 คู่กับแบบสรุปค่าธรรมเนียมการใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์

แบบสรุปค่าธรรมเนียมการให้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์
ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

สำหรับเจ้าหน้าที่
ใบคำขอเลขที่
ประเภท.....
วันที่รับ

ชื่อผู้ขอใช้บริการกำหนดชำระค่าธรรมเนียมภายในวันที่.....

ข้อที่	ชื่อเครื่องมือวิทยาศาสตร์	วัน เวลา ที่ขอใช้		การใช้งาน (ชั่วโมง/ชิ้น/ตัวอย่าง/ครั้ง)	ค่าธรรมเนียมการใช้เครื่องมือ (บาท)		ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม (บาท)
		วันที่	เวลา		ค่าธรรมเนียมต่อ ชั่วโมง/ชิ้น/ตัวอย่าง/ครั้ง	รวม	
รวมเงิน / ยอดยกไป (บาท)							

สรุปค่าธรรมเนียมการใช้งานเครื่องมือ ดังนี้

ค่าธรรมเนียมการให้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ จำนวน.....รายการ บาท

ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม จำนวน.....รายการ บาท

รวมค่าธรรมเนียมทั้งหมด (ตัวอักษร.....) บาท

.....เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ
(.....)/...../.....

สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ได้ตรวจสอบรายการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
(.....)/...../.....

** สามารถใช้สำเนา Slip การโอนเงิน เพื่อใช้เป็นหลักฐานยืนยันในการตรวจสอบรายการเครื่องมือและค่าธรรมเนียมการใช้งานเครื่องมือได้

ความเห็นของหัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย

☐ ได้ตรวจสอบรายการถูกต้องแล้ว
☐
.....หัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย
(.....)/...../.....

ความเห็นของรองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัย และบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

☐ ได้ตรวจสอบรายการถูกต้องแล้ว
☐
.....รองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัย และบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(.....)/...../.....

สำหรับงานคลังและพัสดุ

☐ ได้รับค่าธรรมเนียมการให้บริการเรียบร้อยแล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... วันที่

☐ ได้ตรวจสอบเอกสารการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว (ชำระผ่านบัญชีธนาคาร เมื่อวันที่ เวลา.....น.)
ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... วันที่

☐ ได้ตรวจสอบเอกสารเบิกจ่ายผ่านหน่วยงาน (เฉพาะมหาวิทยาลัยแม่โจ้) เลขที่..... วันที่

.....ผู้รับเงิน/ผู้ตรวจสอบ
(.....)/...../.....

แบบสรุปค่าธรรมเนียมการใช้บริการ
กล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกราด (SEM)
ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

สำหรับเจ้าหน้าที่
ใบคำขอเลขที่
ประเภท.....
วันที่รับ

ชื่อผู้ขอใช้บริการกำหนดชำระค่าธรรมเนียมภายในวันที่.....

ส่วนที่ 1 เครื่องมือกลุ่มกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกราด (ข้อ 2 (8) (ก))

ลำดับ	รายการ	จำนวนการใช้งาน		ค่าธรรมเนียมต่อหน่วย (บาท)	ค่าธรรมเนียม (บาท)
1	การวิเคราะห์ที่สภาวะสุญญากาศสูง (High vacuum SEM; HV SEM)		ชั่วโมง		
2	การวิเคราะห์ที่สภาวะสุญญากาศต่ำ (Low vacuum SEM; LV SEM)		ชั่วโมง		
3	การวิเคราะห์ด้วยเครื่องตรวจวัดการเรืองแสง (SEM with cathodoluminescence detector; CL)		ชั่วโมง		
4	การวิเคราะห์ด้วยเทคนิคการกระเจิงของอิเล็กตรอน (SEM with Electron Channeling)		ชั่วโมง		
5	การวิเคราะห์ด้วยระบบทำความเย็น (SEM with Paltia stage)		ชั่วโมง		
6	การวิเคราะห์ธาตุด้วยเทคนิคการกระจายพลังงานของรังสีเอ็กซ์ (SEM with EDS)		ชั่วโมง		
7	การวิเคราะห์ด้วยเทคนิคการสร้างภาพสามมิติ (SEM with 3D reconstruction)		ชั่วโมง		
8	ไฟล์ภาพ SEM ชนิดภาพนิ่ง		ไฟล์ภาพ		
9	ไฟล์ภาพ SEM ภาพเคลื่อนไหว		ไฟล์ภาพ		
10	ไฟล์ EDS		ไฟล์ภาพ		
11	ไฟล์ภาพสามมิติ (3D reconstruction) ชนิดภาพนิ่ง		ไฟล์ภาพ		
12	ไฟล์ภาพสามมิติ (3D reconstruction) ชนิดภาพเคลื่อนไหว		ไฟล์ภาพ		
13	การแปลผลภาพ SEM ชนิดภาพอิเล็กตรอนทุติยภูมิ (SEI) และอิเล็กตรอนกระเจิงกลับ (BSE)		ไฟล์ภาพ		
14	การแปลผลการวิเคราะห์ธาตุด้วยเทคนิคการกระจายพลังงานของรังสีเอ็กซ์ (EDS)		ไฟล์ภาพ		
15	การแปลผลของแบบรูปการกระเจิงอิเล็กตรอน (Electron Channeling Patterns; ECP)		ไฟล์ภาพ		
รวมค่าธรรมเนียมทั้งหมด (บาท)					
ค่าธรรมเนียมเริ่มต้น (บาทต่อครั้ง)					
รวมค่าธรรมเนียมที่ต้องชำระ (บาท)					

ส่วนที่ 2 การให้บริการอื่น ๆ ประกอบการใช้งานเครื่องมือกลุ่มกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกราด

ลำดับ	รายการ	จำนวน การใช้งาน	ค่าธรรมเนียมต่อหน่วย (บาท)	ค่าธรรมเนียม (บาท)
ข้อ 2 (8) (ข)				
1	เครื่องเคลือบผิวสุญญากาศสูง (High Vacuum Coater) กรณีเตรียมวัสดุเคลือบมาเอง (ความหนาชั้นเคลือบ 1-10 นาโนเมตร)		ครั้ง	
2	เครื่องเคลือบผิวสุญญากาศสูง (High Vacuum Coater) วัสดุเคลือบเป็นทอง (Au) (ความหนาชั้นเคลือบ 1-10 นาโนเมตร)		ครั้ง	
3	เครื่องเคลือบผิวสุญญากาศสูง (High Vacuum Coater) วัสดุเคลือบเป็นทองคำขาว (Pt) (ความหนาชั้นเคลือบ 1-10 นาโนเมตร)		ครั้ง	
4	เครื่องเคลือบผิวสุญญากาศสูง (High Vacuum Coater) วัสดุเคลือบเป็นคาร์บอน (CLD) (ความหนาชั้นเคลือบ 1-10 นาโนเมตร)		ครั้ง	
5	เครื่องเคลือบผิวสุญญากาศสูง (High Vacuum Coater) วัสดุเคลือบเป็น (Indium Tin Oxide; ITO) (ความหนาชั้นเคลือบ 1-10 นาโนเมตร)		ครั้ง	
6	เครื่องเคลือบผิวสุญญากาศสูง (High Vacuum Coater) วัสดุเคลือบเป็น Carbon thread evaporation (ความหนาชั้นเคลือบ 1-10 นาโนเมตร)		ครั้ง	
7	เครื่องเคลือบผิวสุญญากาศสูง (High Vacuum Coater) Plasma Etching (เวลาในการทำ etching 1-10 วินาที)		ครั้ง	
ข้อ 2 (8) (ค)				
1	กล้องจุลทรรศน์ชนิดแสงสะท้อนและผ่านทะลุ (OM)		ชั่วโมง	300
2	ตู้อบลมร้อน (Hot Air Oven)		ชั่วโมง	300
3	ตู้ดูดควัน (Fume Hood)		ชั่วโมง	300
ข้อ 2 (8) (ง)				
1	ค่าธรรมเนียมเตรียมตัวอย่างทางชีววิทยา		ตัวอย่าง	1,500
2	ค่าธรรมเนียมการทำแห้งตัวอย่างด้วยเครื่องทำแห้ง ณ จุดวิกฤต (Critical Point Dryer; CPD)		ตัวอย่าง	250
รวมค่าธรรมเนียมทั้งหมดที่ต้องชำระ (บาท)				

ส่วนที่ 2 (ต่อ)

สรุปค่าธรรมเนียมการใช้งานเครื่องมือ ดังนี้	
ค่าธรรมเนียมการให้บริการกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกราด (ส่วนที่ 1)	 บาท
ค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ประกอบการใช้งานกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกราด (ส่วนที่ 2)	 บาท
รวมค่าธรรมเนียมทั้งหมด (ตัวอักษร.....)	 บาท
.....เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ (.....)/...../.....	

สำหรับผู้ขอใช้บริการ ได้ตรวจสอบรายการถูกต้องแล้ว	
ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ (.....)/...../.....	
** สามารถใช้สำเนา Slip การโอนเงิน เพื่อใช้เป็นหลักฐานยืนยันในการตรวจสอบรายการเครื่องมือและค่าธรรมเนียมการใช้งานเครื่องมือได้	

ความเห็นของหัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย ☐ ได้ตรวจสอบรายการถูกต้องแล้ว ☐หัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย (.....)/...../.....	ความเห็นของรองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัย และบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ☐ ได้ตรวจสอบรายการถูกต้องแล้ว ☐รองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัยและบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย (.....)/...../.....
--	---

สำหรับงานคลังและพัสดุ ☐ ได้รับค่าธรรมเนียมการให้บริการเรียบร้อยแล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... วันที่ ☐ ได้ตรวจสอบเอกสารการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว (ชำระผ่านบัญชีธนาคาร เมื่อวันที่ เวลา.....น.) ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... วันที่ ☐ ได้ตรวจสอบเอกสารเบิกจ่ายผ่านหน่วยงาน (เฉพาะมหาวิทยาลัยแม่โจ้) เลขที่..... วันที่ผู้รับเงิน/ผู้ตรวจสอบ (.....)/...../.....	
--	--

หมายเหตุ

กรณีเลือกชำระเงินค่าธรรมเนียมผ่านบัญชีธนาคาร สามารถชำระผ่านบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขามหาวิทยาลัยแม่โจ้ ชื่อบัญชีมหาวิทยาลัยแม่โจ้ เลขที่บัญชี 678 – 004800 – 2 โดยส่งหลักฐานการโอนเงิน และแบบสรุปค่าธรรมเนียมการให้บริการกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกราด (SEM) ผ่านช่องทางของไลน์ line official ห้องปฏิบัติการ SEM

