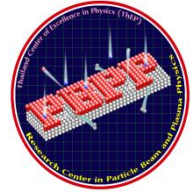




ศูนย์ความเป็นเลิศด้านฟิสิกส์

ใบขอรับบริการเครื่องวิเคราะห์ผิววัสดุ XPS



โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมก่อนขอรับบริการที่ <http://thep-center.org>

ThEP-XPS-04

วันที่จองคิว.....จำนวนตัวอย่าง.....ตัว ตำแหน่งที่ต้องการวิเคราะห์ใน 1 ตัวอย่าง.....ตำแหน่ง*
 นามผู้ขอใช้บริการ.....นามหัวหน้าโครงการ(อ.ที่ปรึกษา).....
 ศูนย์วิจัย/มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....
 ที่อยู่.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....
 (หมายเหตุ *1 ตำแหน่งคิดค่าบริการวิเคราะห์เท่ากับ 1 ตัวอย่าง)

นามที่ใช้ขอใบเสร็จ.....
 นามและที่อยู่ที่ใช้ส่งใบเสร็จกลับ.....
 หากต้องการใบเสนอราคากรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่

เลือกลักษณะของการวิเคราะห์ (สามารถเลือกเป็นชุดหรือเลือกบางหัวข้อในแต่ละชุดได้)

<input type="radio"/> Surface Analysis (ปกติจะทำครบทุกหัวข้อ) <input type="checkbox"/> Survey Spectrum <input type="checkbox"/> High Resolution <input type="checkbox"/> Export Raw Data <input type="checkbox"/> Component Analysis <input type="radio"/> Depth Profiling (กรุณาสอบถามข้อมูลด้วยตนเองกับเจ้าหน้าที่ก่อน) <input type="checkbox"/> Etch until reach substrate <input type="checkbox"/> Etch for time <input type="checkbox"/> Etch for Oxide removing	<u>สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก</u> Ion Gun Energy.....eV Time per round.....sec. Etch area.....mm. Etch Cycle.....time Data Name.....
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

หมายเหตุ ข้อมูลทั้งหมดจะถูกเก็บไว้ในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่รับบริการหลังจากนั้นจะถูกลบออกจากระบบฐานข้อมูล

กรุณาระบุธาตุที่ต้องการวิเคราะห์ในการทำ High Resolution (หากมีข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาแนบเอกสารรายละเอียด)

1.....	3.....	5.....	7.....	9.....	11.....
2.....	4.....	6.....	8.....	10.....	12.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เวลาในการใช้งานเครื่อง.....ชั่วโมง ความชื้นของตัวอย่างที่มีผลกับเวลาในการทำสุญญากาศ <input type="checkbox"/> แห้งสนิท <input type="checkbox"/> ชื้น <input type="checkbox"/> ชื้นมาก จำนวนตัวอย่างที่คิดค่าวิเคราะห์ผล.....ตัวอย่าง อัตราการคิดค่าบริการ <input type="checkbox"/> หน่วยงานรัฐ <input type="checkbox"/> หน่วยงานเอกชน <input type="checkbox"/> คิวพิเศษล่วงหน้า <input type="checkbox"/> คิวพิเศษวันหยุดราชการ	ค่าบริการ เงินมัดจำ.....บาท มัดจำไว้เมื่อวันที่..... ยอดค้างชำระ.....บาท รวมค่าบริการ..... บาท
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

บริเวณเจ้าหน้าที่จัดเก็บส่งผลงาน