

วันที่.....เวลา.....

**แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือ / ห้องปฏิบัติการ (นักศึกษาปริญญาตรี/โท/เอก)**  
**สาขาเทคโนโลยีอาหาร**

|                           |  |                                   |
|---------------------------|--|-----------------------------------|
| ชื่อผู้ใช้/ผู้ส่งตัวอย่าง |  | อาจารย์ที่ปรึกษา.....             |
| หน่วยงาน / รายวิชา        |  | เบอร์โทร นศ .....                 |
| ชนิด/ จำนวนตัวอย่าง       |  | วันที่ขอใช้.....เวลาที่ขอใช้..... |

☐ ใช้เครื่องมือในห้องปฏิบัติการเป็น ☐ ใช้เครื่องมือในห้องปฏิบัติการไม่เป็น ☐ อื่น ๆ (ติดต่อสาขาฯ) .....

ติดต่อ : สาขาเทคโนโลยีอาหาร เบอร์โทร 02-665-3888 ต่อ 8293 ,5142 ผศ.ดวงกมล ตั้งสฤติพร เบอร์โทร:0807704347 ภายในวันและเวลาราชการ

| ห้อง                      | รายการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | จำนวนซ้ำ / จำนวนการวัด                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| กายภาพ<br>(ห้อง 523)      | <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Water activity (a <sub>w</sub> ) <input type="checkbox"/> ความชื้น (IR) (%)<br><input type="checkbox"/> สี L*a*b* / Color meter <input type="checkbox"/> °Brix / Refractometer<br><input type="checkbox"/> Texture Analyzer / TPA/ Return to start.....ห้วงวัด.....<br><input type="checkbox"/> Vernier caliper <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| เคมี<br>(ห้อง 621)        | <input type="checkbox"/> ปริมาณกรดทั้งหมด (Titratable acidity) (ไทเทรต)<br><input type="checkbox"/> ความชื้น (Hot air oven) <input type="checkbox"/> เถ้า <input type="checkbox"/> โปรตีน <input type="checkbox"/> ไขมัน<br><input type="checkbox"/> ไยหยาบ/ใยอาหาร <input type="checkbox"/> เกลือ <input type="checkbox"/> น้ำตาล <input type="checkbox"/> คลอโรฟิลล์<br><input type="checkbox"/> สารต้านอนุมูลอิสระ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| พลังงาน<br>(ห้อง 521)     | <input type="checkbox"/> Bomb calorimeter / ค่าพลังงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| จุลชีววิทยา<br>(ห้อง 521) | <input type="checkbox"/> Total Plate Count (TPC) <input type="checkbox"/> Yeast & Mold<br><input type="checkbox"/> Coliform <input type="checkbox"/> E. coli <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| แปรรูป<br>(ห้อง 622)      | <input type="checkbox"/> ตู้อบ tray dryer ระบุเลขตู้ด้วยการวง 1, 2, 3<br><input type="checkbox"/> ตู้ควบคุมอุณหภูมิฯ ระบุเลขตู้ด้วยการวง 1, 2, 3<br><input type="checkbox"/> Retort (ฆ่าเชื้อ) <input type="checkbox"/> ค่า F <sub>0</sub><br><input type="checkbox"/> เครื่องบดละเอียด <input type="checkbox"/> เครื่องร่อนแป้ง<br><input type="checkbox"/> ไขมัน <input type="checkbox"/> ไยหยาบ/ใยอาหาร <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....            |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ปฏิบัติการ<br>(ห้อง 1401) | <input type="checkbox"/> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| อื่น ๆ                    | <input type="checkbox"/> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ผลการพิจารณา              | <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ<br><input type="checkbox"/> นัดหมายใหม่ วันที่ .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           ลงชื่อ /.....<br/>           ผศ.ดวงกมล ตั้งสฤติพร<br/>           ผู้ดูแลระบบห้องปฏิบัติการ         </div> <div>           ผู้ดูแลเครื่อง.....         </div> </div> |

หมายเหตุ: ผู้ใช้เครื่องมือต้องปฏิบัติตามระเบียบห้องปฏิบัติการ ทำความสะอาดเครื่องมือและพื้นที่หลังใช้งาน และรายงานความผิดปกติของเครื่องทันที

ส่งเอกสารขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการ ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ

ห้ามนำบุคคลภายนอกเข้ามาใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการ

ติดต่อ : สาขาเทคโนโลยีอาหาร เบอร์โทร 02-665-3888 ต่อ 8293 ,5142 ผศ.ดวงกมล ตั้งสฤติพร เบอร์โทร : 0807704347 ภายในวันและเวลาราชการ