



แบบแสดงความจำนงขอรับบริการวิชาการ
ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ศทท.-01-66/007
หน้า : 1/4
เลขที่งานบริการ
(tracking number)
.....

การตรวจวิเคราะห์ดีเอ็นเอพีซี และการให้บริการด้านชีวสารสนเทศ (Bioinformatics)

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท

ที่อยู่..... โทร.....

ชื่อผู้ขอรับบริการ e-mail โทร.....

1. วัตถุประสงค์ของการขอรับบริการวิชาการ

- การศึกษา วิจัย/พัฒนา เชิงพาณิชย์ เพื่อประกอบการส่งออกสินค้าเกษตร
 อื่นๆ (ระบุ)

2. รายการที่ต้องการขอรับบริการวิชาการ

2.1 การสกัดดีเอ็นเอพีซี วิเคราะห์คุณภาพและส่งตรวจวิเคราะห์ดีเอ็นเอด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง (Diversity Arrays Technology, DArT)

สกัดดีเอ็นเอพีซี และวัดคุณภาพ เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ดีเอ็นเอด้วย DArT

ด้วยวิธี minipreparation ด้วยชุดน้ำยาสำเร็จรูป (kit)
ชนิดพีซี.....พันธุ.....
จำนวน.....ตัวอย่าง รวม.....ตัวอย่าง

วิเคราะห์คุณภาพดีเอ็นเอ เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ดีเอ็นเอด้วย DArT
ชนิดพีซี.....พันธุ.....
จำนวน.....ตัวอย่าง รวม.....ตัวอย่าง

ส่งตรวจวิเคราะห์ดีเอ็นเอด้วย DArT
ชนิดพีซี.....พันธุ.....
จำนวน.....ตัวอย่าง รวม.....ตัวอย่าง

ชุดข้อมูลดิบ
ชนิดพีซี.....พันธุ.....
จำนวน.....ชุด



แบบแสดงความจำนงขอรับบริการวิชาการ
ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ศทก.-01-66/007
หน้า : 2/4
เลขที่งานบริการ
(tracking number)
.....

2.2 การตรวจดีเอ็นเอพีซี ด้วยเครื่องหมายดีเอ็นเอจำเพาะ (DNA marker) ที่อยู่ในฐานข้อมูลของคุณฯ

หาความแตกต่างของสายพันธุ์พ่อ 1 ตัวอย่าง และสายพันธุ์แม่ 1 ตัวอย่าง โดยใช้ primer 20 ตำแหน่ง

ตรวจดีเอ็นเอตัวอย่างต่อ primer 1 ตำแหน่ง เพื่อตรวจความบริสุทธิ์ของสายพันธุ์ลูกผสม และตรวจเครื่องหมายดีเอ็นเอจำเพาะต่อลักษณะปรากฏ (forward marker)

เทคนิคที่ต้องการ ในการตรวจดีเอ็นเอพีซี

วิธีการ Agarose gel electrophoresis

วิธีการ High Resolution Melting (HRM)

วิธีการ Polyacrylamide gen electrophoresis

จำนวน.....พีซี พีซีละ.....ตัวอย่าง รวม.....ตัวอย่าง

2.3 งานบริการเข้าพื้นที่เครื่องแม่ข่ายคอมพิวเตอร์ สำหรับงานชีวสารสนเทศ

Running time ไม่เกิน 168 ชมต่อเดือน ระยะเวลา.....เดือน

Running time มากกว่า 168 ชมต่อเดือน ระยะเวลา.....เดือน

3. วิธีการส่งตัวอย่างที่ต้องการตรวจวิเคราะห์ดีเอ็นเอพีซี

ส่งที่ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร ด้วยตนเอง
ชื่อและเบอร์ติดต่อผู้ส่ง.....

ส่งทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่นี้

การตรวจวิเคราะห์ดีเอ็นเอพีซี และการให้บริการด้านชีวสารสนเทศ (Bioinformatics)

ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

เลขที่ 1 หมู่ 6 มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน

ต. กำแพงแสน อ. กำแพงแสน จ.นครปฐม 73140

อื่นๆ ระบุ.....

วันที่ส่งตัวอย่าง.....

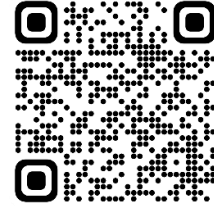


แบบแสดงความจำนงขอรับบริการวิชาการ
ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ศทท.-01-66/007
หน้า : 3/4
เลขที่งานบริการ
(tracking number)
.....

4. อัตราค่าธรรมเนียมการบริการทางวิชาการ ข้อกำหนดและเงื่อนไข
ให้เป็นไปตามประกาศศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร
เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการใช้สถานที่ เครื่องมือวิทยาศาสตร์
และบริการทางวิชาการ ที่ประกาศใช้ฉบับปัจจุบัน

ประกาศศูนย์ฯ เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมฯ



5. การออกใบเสนอราคา ใบแจ้งหนี้ และใบเสร็จรับเงิน

ออกเอกสารในนาม ผู้ขอรับบริการ หน่วยงาน/บริษัท

รายละเอียดการออกเอกสาร ใช้ชื่อและที่อยู่ เดียวกันกับที่แจ้งในหน้า 1

ใช้ชื่อและที่อยู่ แตกต่างจากที่แจ้งในหน้า 1 ดังนี้

ชื่อผู้ขอรับบริการ.....

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท

ที่อยู่.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ชื่อและเบอร์ติดต่อผู้ประสานงาน.....

6. การรายงานผลวิเคราะห์

ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ

รับผลเอง ส่ง e-mail

ส่ง EMS ที่อยู่

ลงชื่อ.....

()

ผู้ขอรับบริการวิชาการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบแสดงความจำนงขอรับบริการวิชาการ
ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ศทก.-01-66/007
หน้า : 4/4
เลขที่งานบริการ
(tracking number)
.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

(1) เรียน หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

ศูนย์ฯ ได้รับแบบแสดงความจำนงขอรับบริการวิชาการ การตรวจวิเคราะห์ดีเอ็นเอพืช และการให้บริการด้านชีวสารสนเทศ (Bioinformatics) เมื่อวันที่..... และได้คิดค่าธรรมเนียม ตามประกาศศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการใช้สถานที่ เครื่องมือวิทยาศาสตร์ และบริการทางวิชาการ

ค่าบริการรวม.....บาท (.....บาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

()

เจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่

(2) หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ทบทวนแบบแสดงความจำนงขอรับบริการ

1. ผู้ปฏิบัติงานบริการ : 1)..... อาจารย์ นักวิจัย RA ลูกจ้างชั่วคราว
2)..... อาจารย์ นักวิจัย RA ลูกจ้างชั่วคราว
3)..... อาจารย์ นักวิจัย RA ลูกจ้างชั่วคราว

2. สามารถดำเนินการแล้วเสร็จภายใน วันทำการ

3. ความพร้อมของเครื่องมือ วัสดุ-อุปกรณ์ สารเคมี : พร้อมให้บริการ ไม่พร้อมให้บริการ

4. การติดต่อประสานงานกับผู้ขอรับบริการ :

มีการติดต่อประสานงานแล้ว ยังไม่มีการติดต่อประสานงาน

รายละเอียด

5. สรุปผลการทบทวน รับงาน ต้องปรับปรุงแก้ไขคำขอบริการ ชะลอ/เลื่อน ปฏิเสธ

(3) เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

ได้ทบทวนการรับบริการแล้ว

สามารถให้บริการได้ตามรายการ และยืนยันความถูกต้องของค่าบริการตามที่เจ้าหน้าที่พัสดุแจ้ง

ไม่สามารถให้บริการได้

ลงชื่อ.....

()

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

วันที่

<p>(4) เรียน เจ้าหน้าที่พัสดุ</p> <p>โปรดแจ้งผู้ขอรับบริการ และดำเนินการด้านการเงิน และบัญชีตามขั้นตอน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>()</p> <p>ผู้อำนวยการ / รองผู้อำนวยการ</p> <p>วันที่</p>	<p>(5) เรียน ผู้อำนวยการ / รองผู้อำนวยการ</p> <p>แจ้งผู้ขอรับบริการ แล้วเมื่อวันที่.....</p> <p>และจะดำเนินการด้านการเงินและบัญชีตามขั้นตอน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>()</p> <p>เจ้าหน้าที่พัสดุ</p> <p>วันที่</p>
--	---