



กองคลัง  
226005 วันที่ 15 พ.ค. 2562  
รับที่.....วันที่.....  
เวลา.....ส่งคืน.....

ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง คณะสหเวชศาสตร์

เพื่อให้การจัดเก็บค่าบริการของห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง คณะสหเวชศาสตร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๓๓ และความในข้อ ๙ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การให้บริการทางวิชาการ พ.ศ. ๒๕๔๑ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ในการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ ให้กำหนดอัตราค่าบริการห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง คณะสหเวชศาสตร์ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง คณะสหเวชศาสตร์”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง คณะสหเวชศาสตร์ ฉบับลงวันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๔ อัตราค่าบริการห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง คณะสหเวชศาสตร์ ให้เป็นไปตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศฉบับนี้ กรณีมีปัญหาจากการปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และคำวินิจฉัยนั้นให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.กาญจนา เวงรัมย์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

ผู้อำนวยการคลัง

(นางสาวรุ่งนภาณี ถึงลิขิต)  
ผู้อำนวยการ

บัญชีแนบท้าย

ประกาศมหาวิทยาลัยนครสวรรค์เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง คณะสหเวชศาสตร์  
ฉบับลงวันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ที่	รายการ	อัตราค่าบริการ			บุคคลหรือหน่วยงาน ภายนอกมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
		ชนิดและบุคลากร ภายใน คณะสหเวชศาสตร์	ชนิดและบุคลากรหรือ หน่วยงานภายนอก คณะสหเวชศาสตร์	อัตราค่าบริการ	
๑	กล้องจุลทรรศน์ฟลูออเรสเซนซ์ (Inverted Fluorescence microscope)	ไม่คิดค่าบริการ	๒๐๐ บาทต่อชั่วโมง	๕๐๐ บาทต่อชั่วโมง	
๒	เครื่องวัดและอ่านปริมาณแสงแบบจานหลุม (Microplate Reader)	ไม่คิดค่าบริการ	๑๐๐ บาทต่อเพลท	๒๐๐ บาทต่อเพลท	
๓	เครื่องเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรมปรับอุณหภูมิ (Gradient PCR)	ไม่คิดค่าบริการ	๒๐๐ บาทต่อชั่วโมง	๕๐๐ บาทต่อชั่วโมง	
๔	เครื่องเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรมในสภาพจริง (Real Time PCR)	ไม่คิดค่าบริการ	๑,๐๐๐ บาทต่อเพลท	๑,๕๐๐ บาทต่อเพลท	
	เครื่องติดตามเซลล์ (Flow Cytometer)	ไม่คิดค่าบริการ	๕๐๐ บาทต่อชั่วโมง	๑,๐๐๐ บาทต่อชั่วโมง	
๕	- คำน้ยา Flow check และ Flow set	๖๐๐ บาทต่อครั้ง	๖๐๐ บาทต่อครั้ง	๗๐๐ บาทต่อครั้ง	
	- ค่าวิเคราะห์ตัวอย่าง	๒๕ บาทต่อตัวอย่าง	๕๐ บาทต่อตัวอย่าง	๕๐ บาทต่อตัวอย่าง	
๖	ชุดถ่ายภาพเคมีลูมิเนสเซนซ์ (Chemiluminescence imaging system)	ไม่คิดค่าบริการ	๑๐๐ บาทต่อชั่วโมง	๑๕๐ บาทต่อชั่วโมง	
๗	เครื่องสลายเซลล์ด้วยความถี่สูง (Ultrasonic Disruption)	ไม่คิดค่าบริการ	๑๐๐ บาทต่อชั่วโมง	๑๕๐ บาทต่อชั่วโมง	

(นางสาวรุ่งนภา ศรีสัตต)

มีติด

At-12

บัญชีแนบท้าย

ประกาศมหาวิทยาลัยนครสวรรค์เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง คณะสหเวชศาสตร์

ฉบับลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ที่	รายการ	อัตราค่าบริการ		
		บุคลากรภายใน คณะสหเวชศาสตร์	บุคลากรหรือหน่วยงาน ภายนอกคณะสหเวชศาสตร์	บุคคลหรือหน่วยงาน ภายนอกมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
๘	เครื่องแยกโปรตีนด้วยความต่างศักย์ของประจุด้วยกระแสไฟฟ้า (Isoelectric focusing ,IEF)	ไม่คิดค่าบริการ	๑๐๐ บาทต่อชั่วโมง	๑๕๐ บาทต่อชั่วโมง
๙	น้ำบริสุทธิ์ Type II (Deionized water, Type II)	ไม่คิดค่าบริการ	๘๐ บาทต่อลิตร	๘๐ บาทต่อลิตร
๑๐	น้ำแบบ Reverse osmosis (Reverse osmosis water)	ไม่คิดค่าบริการ	๑๐ บาทต่อลิตร	๑๐ บาทต่อลิตร

สำนักงานผู้คลัง

(นางสาวชองสี กิ่งสีชัย)

ผู้ถือ

ln-ns

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดมอบ คุณสิทธิพรหม
- เผยแพร่บนเว็บไซต์กองคลัง
- เพื่อโปรดมอบ ทางกรณีวัน

แจ้งเวียนบุคลากรกองคลังทราบ

ลงชื่อ ..... อภิสม  
16 ต. ๑ ๖2

- ทราบ
- มอบตามเสนอ
- แจ้งเวียนบุคลากรกองคลังทราบ
- \_\_\_\_\_

ลงชื่อ ..... อภิสม

(ผู้อำนวยการกองคลัง)  
16 ต. ๑ ๖2