โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ
มหาวิทยาลัยมหิดล

หน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร

Unit of water and food analysis services

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์

บริการตรวจวิเคราะห์

คุณภาพตัวอย่างน้ำทางเคมีและทางจุลชีววิทยา เพื่อตรวจหาสารปนเปื้อนต่าง ๆ ตามวิธีมาตรฐานสากล ซึ่งให้บริการตรวจวิเคราะห์ในกลุ่มตัวอย่างน้ำอุปโภคบริโภค และคุณภาพน้ำเสีย รวมถึงให้คำแนะนำ ฝึกอบรม และบริการทางวิชาการแก่ผู้มารับบริการ ทั้งหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป

ตัวอย่างน้ำที่ให้บริการ

- น้ำดื่มบรรจุขวด/ภาชนะที่ปิดสนิท
- ผลิตภัณฑ์น้ำแข็ง
- น้ำจากแหล่งน้ำดิบ (น้ำผิวดิน/น้ำใต้ดิน)
- น้ำประปา/น้ำบาดาล
- น้ำเสีย

ขั้นตอนการให้บริการ

ติดต่อ/ประสานงานกับหน่วยบริการ

รับทราบรายละเอียดการขอรับบริการและนัดส่งตัวอย่างทดสอบ

↓

การส่งตัวอย่างเข้าห้องปฏิบัติการ

ส่งตัวอย่างและกรอกข้อมูลขอใช้บริการในวันและเวลาทำการ
(เวลารับตัวอย่าง ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น.)

↓

กรอกข้อมูลขอใช้บริการ

ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ
(30 วันทำการ นับตั้งแต่วันรับตัวอย่างน้ำ)

↓

ชำระเงินค่าบริการตรวจวิเคราะห์

↓

หน่วยบริการออกรายงานผล

รับผลด้วยตนเอง/ไปรษณีย์/E-mail

“หน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร มีห้องปฏิบัติการและเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ที่ทันสมัย รวมทั้งบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน และดำเนินการตรวจวิเคราะห์ภายใต้ข้อกำหนดมาตรฐานสากล”

086-0066907
081-5934559
045-523211

https://www.facebook.com/MedSciMUAM

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์
มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ
259 หมู่ 13 ต.โนนหนามแท่ง อ.เมือง
จ.อำนาจเจริญ 37000

MedSci Bachelor of Program in Medical Science
Mahidol University Amnatcharoen Campus

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล
259 หมู่ 13 ถ.ชยางกูร ต.โนนหนามแท่ง อ.เมือง จ.อำนาจเจริญ 37000 (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378)
www.am.mahidol.ac.th medscience.muam@gmail.com MedSciMUAM 0 4552 3211

แบบฟอร์มขอรับบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ / WATER QUALITY TESTING REQUEST FORM

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้รับบริการ (รายละเอียด)

1.1 ชื่อผู้ติดต่อ.....**โทรศัพท์**.....**อีเมล**.....

1.2 ชื่อหน่วยงานและที่อยู่ (ที่ระบุในใบกำกับภาษี)

ชื่อหน่วยงาน.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่.....

1.3 ชื่อหน่วยงานและที่อยู่ (ที่ต้องการในใบรายงานผล)

☐ ฉบับภาษาไทย

○ ตามชื่อและที่อยู่ในใบกำกับภาษี (ข้อ 1.2)

○ ระบุชื่อที่อยู่.....

☐ ฉบับภาษาอังกฤษ (English) /คิดค่าบริการเพิ่ม 200 บาท

ระบุชื่อที่อยู่ (English).....

1.4 การแจ้งผลการทดสอบ ☐ ทางโทรสาร..... ☐ ทางอีเมล.....

1.5 การขอรับผลการตรวจวิเคราะห์ฉบับจริง ☐ รับด้วยตนเอง ☐ ทางไปรษณีย์ /EMS คิดค่าบริการ 50 บาท (○ ตามที่อยู่ใบกำกับภาษี ○ ตามที่อยู่ใบรายงานผล)

1.6 การระบุความเป็นไปได้ตามข้อกำหนดเฉพาะในใบรายงานผล

☐ ไม่ต้องการ

☐ ต้องการ (ตามเกณฑ์มาตรฐาน/ระบุ.....)

ส่วนที่ 2 : สำหรับผู้รับบริการ (ข้อมูลตัวอย่าง)

2.1 ชื่อตัวอย่าง.....

รหัสตัวอย่าง..... **จำนวนตัวอย่าง**..... **ปริมาณ/ปริมาตร**..... **วันที่เก็บตัวอย่าง**.....

2.2 ประเภทตัวอย่าง ☐ น้ำดื่มบรรจุขวด/น้ำดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ☐ น้ำจากเครื่องกรอง ☐ น้ำประปา ☐ น้ำแข็งก้อน/น้ำแข็งหลอด

☐ แหล่งน้ำดิบ (○ น้ำผิวดิน ○ น้ำใต้ดิน) ☐ อื่นๆ/ระบุ.....

2.3 การรักษาคุณภาพตัวอย่างก่อนส่งถึงห้องปฏิบัติการ ☐ ไม่มี ☐ แช่เย็น ☐ เติมสารเคมี..... ☐ อื่นๆ.....

2.4 วิธีทดสอบ/วิเคราะห์ ☐ วิธีที่หน่วยบริการตรวจวิเคราะห์กำหนด (อยู่ในขอบข่ายการรับรองมาตรฐาน มอก.17025)

☐ วิธีที่ผู้ส่งตัวอย่างกำหนด /โปรดระบุ.....

2.5 ตัวอย่าง/ภาชนะที่ส่งทดสอบ ☐ ไม่รับคืน ☐ ขอรับคืน /มารับคืนด้วยตนเองเท่านั้น (ภายใน 30 วัน หลังจากรับใบรายงานผล)

2.6 วิธีการจัดส่ง ☐ ส่งด้วยตนเอง /วันที่..... ☐ ส่งทางไปรษณีย์ไทย /วันที่.....

☐ ส่งทางบริษัทรับ-ส่งพัสดุ /ระบุชื่อบริษัทและวันที่จัดส่ง.....

รายการขอรับการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ (โปรดกาเครื่องหมาย ☑ หน้ารายการที่ต้องการตรวจวิเคราะห์)

รายการตรวจวิเคราะห์ (ด้านกายภาพ)	รายการตรวจวิเคราะห์ (โลหะหนัก)
☐ ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	☐ ปริมาณเหล็ก (Iron, Fe)
☐ ความขุ่น (Turbidity)	☐ ปริมาณตะกั่ว (Lead, Pb)
☐ สี (Color)	☐ ปริมาณสังกะสี (Zinc, Zn)
☐ ความเค็ม (Salinity)	☐ ปริมาณทองแดง (Copper, Cu)
☐ อุณหภูมิ Temperature (Temp.)	☐ ปริมาณแมงกานีส (Manganese, Mn)
☐ ค่าการนำไฟฟ้า Conductivity (Conduc.)	☐ ปริมาณแคดเมียม (Cadmium, Cd)
☐ ความกระด้างทั้งหมด (Total hardness)	**รายการตรวจวิเคราะห์ (ด้านเคมี)**
☐ สารละลายทั้งหมดที่เหลือจากการระเหย (Total Dissolved Solids, TDS)	☐ ปริมาณไนเตรท (Nitrate, NO_3^-)
☐ ของแข็งจมตัว, ตะกอนหนัก (Settleable Solids, Sett.)	☐ ปริมาณซัลเฟต (Sulfate, SO_4^{2-})
☐ ของแข็งแขวนลอย (Suspended Solids, SS)	☐ ปริมาณคลอไรด์ (Chloride, Cl)
☐ ของแข็งทั้งหมด (Total Solids , TS)	☐ ปริมาณฟลูออไรด์ (Fluoride, F)
รายการตรวจวิเคราะห์ (ด้านชีวภาพ)	☐ บีโอดี (Biochemical Oxygen Demand, BOD)
☐ จุลินทรีย์ทั้งหมด (Total plate count)	☐ ซีโอดี (Chemical Oxygen Demand, COD)
☐ อี.โคไล. (*Escherichia coli.* , *E. coli*)	☐ ปริมาณออกซิเจนละลายน้ำ (Dissolved Oxygen, DO)
☐ สแตปฟิโลคอคคัส ออเรียส (*Staphylococcus aureus*, *S. aureus*)	☐ ไนโตรเจนทั้งหมด (Total Kjedahl Nitrogen, TKN)
☐ โคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Total Coliform Bacteria, TCB)	☐ ซัลไฟด์ (Sulfide as H_2S)
☐ ฟีคอล โคลิฟอร์ม แบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria, FCB)	☐ ไขมันและน้ำมัน (Grease & Oil)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในส่วนที่ 1 และ 2 เป็นความจริงตามวัตถุประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ

.....

(.....)

ผู้ขอรับบริการ

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : หน่วยบริการฯจะเริ่มดำเนินการตรวจวิเคราะห์เมื่อผู้ขอรับบริการได้ชำระเงินตามอัตราที่กำหนดไว้เรียบร้อยแล้ว โดยจะดำเนินการแจ้งผลการตรวจภายใน 30 วันทำการหลังจากได้รับตัวอย่างและมีการชำระเงินแล้ว

* กรณีต้องการผลตรวจแบบเร่งด่วนพิเศษ (ระยะเวลา 14 วันทำการ) หน่วยบริการตรวจวิเคราะห์ฯ คิดค่าบริการเป็นจำนวนเงิน 2 เท่าจากอัตราค่าบริการปกติ

ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ของหน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร

(หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์)

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. ๒๕๖๖

.....

เพื่อให้การจัดเก็บค่าบริการตรวจวิเคราะห์ ประจำหน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ สังกัดโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินไปอย่างเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล ครั้งที่ ๑๑ /๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ อธิการบดีจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ ของหน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๒ ให้จัดเก็บค่าบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร ตามอัตราที่กำหนดไว้ดังต่อไปนี้

๒.๑ ด้านกายภาพ จำนวน ๕ รายการ

ลำดับ	รายการตรวจวิเคราะห์	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH)	๑๐๐
๒	สี (Color)	๒๐๐
๓	ความขุ่น (Turbidity)	๒๐๐
๔	ปริมาณของแข็งที่ละลายทั้งหมด (Total dissolve solid, TDS)	๒๕๐
๕	ความกระด้างทั้งหมด (Total hardness)	๒๕๐

๒.๒ ด้านเคมี จำนวน ๑๘ รายการ

ลำดับ	รายการตรวจวิเคราะห์	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	ไนเตรท (Nitrate, NO_3)	๔๐๐
๒	ซัลเฟต (Sulphate, SO_4)	๔๐๐

ลำดับ	รายการตรวจวิเคราะห์	อัตราค่าบริการ (บาท)
๓	คลอไรด์ (Chloride, Cl)	๔๐๐
๔	ฟลูออไรด์ (Fluoride, F)	๔๐๐
๕	ตะกั่ว (Lead, Pb)	๔๕๐
๖	เหล็ก (Iron, Fe)	๔๕๐
๗	สังกะสี (Zinc, Zn)	๔๕๐
๘	ทองแดง (Copper, Cu)	๔๕๐
๙	แมงกานีส (Manganese, Nn)	๔๕๐
๑๐	แคดเมียม (Cadmium, Cd)	๔๕๐
๑๑	อะลูมิเนียม (Aluminum, Al)	๔๕๐
๑๒	โครเมียม (Chromium, Cr)	๔๕๐
๑๓	แมกนีเซียม (Magnesium, Mg)	๔๕๐
๑๔	โซเดียม (Sodium, Na)	๔๕๐
๑๕	โพแทสเซียม (Potassium, K)	๔๕๐
๑๖	แคลเซียม (Calcium, Ca)	๔๕๐
๑๗	ปรอท (Mercury, Hg)	๑,๐๐๐
๑๘	สารหนู (Arsenic, As)	๑,๐๐๐

๒.๓ ด้านชีวภาพ จำนวน ๘ รายการ

ลำดับ	รายการตรวจวิเคราะห์	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	ปริมาณเชื้อจุลินทรีย์ทั้งหมด (Total plate count)	๕๐๐
๒	ปริมาณเชื้อแบคทีเรียโคลิฟอร์ม โดยวิธีการประมาณ (MPN coliform)	๕๐๐
๓	ปริมาณเชื้อ อี.โคไล โดยวิธีการประมาณ (MPN *E.coli*)	๕๐๐
๔	ตรวจเชื้อสแตฟฟิโลคอกคัส ออเรียส (*Staphylococcus aureus*)	๕๐๐
๕	ตรวจเชื้อบาซิลลัส ซีเรียส (*Bacillus cereus*)	๕๐๐
๖	ตรวจเชื้อซาลโมเนลลา (*Salmonella* spp.)	๕๐๐
๗	ตรวจเชื้อวิบริโอ (*Vibrio* spp.)	๕๐๐
๘	ตรวจปริมาณเชื้อราและยีสต์ทั้งหมด (Total mold and yeast count)	๕๐๐

ข้อ ๓ ให้จัดเก็บค่าบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหรือน้ำเสีย จำนวน ๖ รายการ ตามอัตราที่กำหนดไว้ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการตรวจวิเคราะห์	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	ปริมาณของแข็งแขวนลอยทั้งหมด (Total Suspended Solids, TSS)	๓๐๐
๒	ปริมาณไนโตรเจนทั้งหมด (TKN)	๔๐๐
๓	น้ำมันและไขมัน (Grease & Oil)	๔๐๐
๔	ซัลไฟด์ (Sulfide)	๓๐๐
๕	ความต้องการออกซิเจนทางชีวเคมี (BOD)	๕๐๐
๖	ซีโอดี (COD)	๖๐๐

การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหรือน้ำเสีย หากมีการตรวจวิเคราะห์เพิ่มเติมในรายการข้อ ๒ ของประกาศนี้ ให้คิดอัตราค่าบริการเพิ่มเติมตามตารางในข้อ ๒

ข้อ ๔ ให้จัดเก็บค่าบริการเตรียมตัวอย่างเพื่อการวิเคราะห์ จำนวน ๑ รายการ ตามอัตราที่กำหนดไว้ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการตรวจวิเคราะห์	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	การเตรียมและการย่อยตัวอย่างโดยวิธีไมโครเวฟ (Microwave digestion)	๑,๔๐๐

ข้อ ๕ หลักเกณฑ์ว่าด้วยการจัดเก็บค่าบริการตามประกาศนี้

๕.๑ กรณีผู้ใช้บริการเป็นหน่วยงานภาคเอกชนหรือประชาชนทั่วไป ให้ชำระค่าบริการทันทีหลังจากยื่นแบบฟอร์มขอรับบริการตรวจวิเคราะห์

๕.๒ กรณีผู้ใช้บริการเป็นหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยมหิดล หน่วยงานภาครัฐและหรือหน่วยงานภาครัฐวิสาหกิจ ให้ชำระค่าบริการภายใน ๓๐ วันทำการหลังจากได้รับใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

ข้อ ๖ การส่งผลตรวจวิเคราะห์จะดำเนินการส่งผลผ่านทางระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น โดยเอกสารฉบับจริงให้ผู้ใช้บริการมารับที่หน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย หากผู้ใช้บริการประสงค์รับผลการตรวจวิเคราะห์ผ่านทางไปรษณีย์แบบด่วน (EMS) ทางหน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร คิดค่าบริการเพิ่มครั้งละ ๕๐ บาท

ข้อ ๗ การออกผลตรวจวิเคราะห์ หน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร จะดำเนินการออกผลตรวจวิเคราะห์เป็นฉบับภาษาไทยเท่านั้น หากผู้ใช้บริการต้องการผลการตรวจวิเคราะห์เป็นฉบับภาษาอังกฤษ ทางหน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร คิดค่าบริการเพิ่มฉบับละ ๒๐๐ บาท

ข้อ ๘ การออกผลการตรวจวิเคราะห์จะดำเนินการภายในระยะเวลา ๓๐ วันทำการหลังจากได้รับตัวอย่าง หากผู้ใช้บริการประสงค์ขอรับผลการตรวจวิเคราะห์แบบด่วนพิเศษ (ระยะเวลาไม่เกิน ๑๔ วันทำการ) หน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร คิดค่าบริการเป็นจำนวนเงิน ๒ เท่าจากอัตราค่าบริการปกติ

ข้อ ๙ หากผู้ใช้บริการประสงค์ขอรับผลการตรวจวิเคราะห์ฉบับสำเนา หน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร คิดค่าบริการเพิ่มฉบับละ ๓๐๐ บาท (สำหรับภาษาไทย) และ ๕๐๐ บาท (สำหรับภาษาอังกฤษ)

ข้อ ๑๐ การลดหย่อนค่าบริการไม่เกินร้อยละ ๒๐ รวมถึงการยกเว้นค่าบริการบางส่วนหรือทั้งหมดตามรายการในข้อ ๒ – ข้อ ๔ ของประกาศนี้ ให้ดำเนินการขออนุมัติจากรองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ โดยผ่านความเห็นชอบของคณะทำงานประจำหน่วยบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำและอาหาร โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ เพื่ออนุมัติเป็นรายกรณีไป

ข้อ ๑๑ การจัดเก็บค่าบริการตามประกาศนี้ ให้นำเข้าเป็นเงินรายได้ของมหาวิทยาลัยมหิดล (บัญชี โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล) ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล