



ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและค่าธรรมเนียมห้องปฏิบัติการวิจัยเครื่องมือแพทย์
อุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือตอนล่าง กองการวิจัยและนวัตกรรม

เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการห้องปฏิบัติการวิจัยเครื่องมือแพทย์ อุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือตอนล่าง กองการวิจัยและนวัตกรรม เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๓๓ และความในข้อ ๓ และข้อ ๙ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การให้บริการทางวิชาการ พ.ศ. ๒๕๔๑ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยนเรศวร ในการประชุม ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ให้กำหนดอัตราค่าบริการและค่าธรรมเนียมห้องปฏิบัติการวิจัยเครื่องมือแพทย์ ของอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือตอนล่าง กองการวิจัยและนวัตกรรม ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและค่าธรรมเนียมห้องปฏิบัติการวิจัยเครื่องมือแพทย์ อุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือตอนล่าง กองการวิจัยและนวัตกรรม”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยนเรศวร

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

“หน่วยงาน” หมายความว่า อุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือตอนล่าง กองการวิจัยและนวัตกรรม ซึ่งได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลอาคารมหาธรรมราชา

“ห้องปฏิบัติการ” หมายความว่า ห้องปฏิบัติการวิจัยเครื่องมือแพทย์

“ค่าบริการ” หมายความว่า ค่าบริการด้านการตรวจวิเคราะห์

“ค่าธรรมเนียม” หมายความว่า ค่าธรรมเนียมการใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์เฉพาะและค่าธรรมเนียมการใช้บริการสถานที่

“ผู้ขอใช้บริการ” หมายความว่า บุคลากรภายใน บุคคลภายนอก และนิสิตมหาวิทยาลัยนเรศวร รวมถึงหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอกด้วย

ข้อ ๔ อัตราค่าบริการและค่าธรรมเนียมห้องปฏิบัติการวิจัยเครื่องมือแพทย์ อุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือตอนล่าง ให้เป็นไปตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ค. - ก.

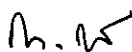
(นางจันทร์นภา สุขะวิริยะ)

อธิการ

ข้อ ๕ ค่าบริการและค่าธรรมเนียมของห้องปฏิบัติการวิจัยเครื่องมือแพทย์ตามประกาศนี้
ให้นำส่งเป็นเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๖ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศฉบับนี้ กรณีมีปัญหาจากการปฏิบัติตาม
ประกาศฉบับนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และคำวินิจฉัยชี้ขาดนั้นให้ถือว่าเป็นที่สุด


ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.กาญจนา เจริญใจ)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

สำเนาถูกต้อง



(นางจันทร์นภา สุขะวีริยะ)

บิตติกร

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและค่าธรรมเนียมห้องปฏิบัติการวิจัย

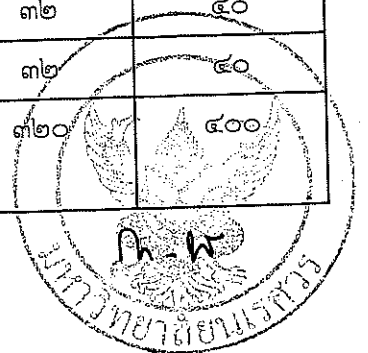
เครื่องมือแพทย์ อุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือตอนล่าง กองการวิจัยและนวัตกรรม

ฉบับลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ข้อ ๑ ค่าบริการด้านการตรวจวิเคราะห์

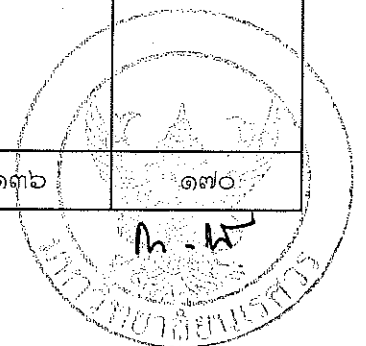
ที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าบริการ (บาท/Test)	
				บุคคลภายใน หรือผลิตหรือ หน่วยงานภายใน มหาวิทยาลัยนเรศวร	บุคคลภายนอกหรือ หน่วยงานภายนอก มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑	๓๒๖๐๑	Adrenocorticotrophic hormone (ACTH)	Test	๒๘๐	๓๕๐
๒	๓๗๓๐๒	Alpha-Fetoprotien (AFP)	Test	๒๐๐	๒๕๐
๓	๓๒๓๑๑	Alanine Aminotransferase (ALT)	Test	๓๒	๔๐
๔	๓๒๔๐๓	Albumin (BCG)	Test	๒๔	๓๐
๕	๓๒๔๐๓	Albumin (BCP)	Test	๒๔	๓๐
๖	-	Alkaline phosphatase (IFCC)	Test	๓๒	๔๐
๗	๓๒๓๐๙	Alkaline Phosphatase (ALP)	Test	๓๒	๔๐
๘	๓๒๓๐๓	Amylase-total	Test	๘๐	๑๐๐
๙	-	Anti-CCP	Test	๓๘๔	๔๘๐
๑๐	๓๖๓๑๑	Anti-HBc	Test	๑๖๐	๒๐๐
๑๑	๓๖๓๑๒	Anti-HBc IgM	Test	๒๔๐	๓๐๐
๑๒	๓๖๓๑๕	Anti-HBe	Test	๒๔๐	๓๐๐
๑๓	๓๖๓๑๗	Anti-HBs	Test	๑๒๐	๑๕๐
๑๔	๓๖๓๓๑	Anti-HCV	Test	๒๔๐	๓๐๐
๑๕	-	Anti SAR CoV-2 (Spike)	Test	๓๘๔	๔๘๐
๑๖	๓๗๒๑๑	Anti-thyroglobulin antibody (TgAb) Anti-Tg	Test	๑๖๐	๒๐๐
๑๗	๓๒๓๑๐	Aspartate Aminotransferase (AST)	Test	๓๒	๔๐
๑๘	๓๒๑๐๕	Bicarbonate (HCO ₃ ⁻)	Test	๓๒	๔๐
๑๙	๓๒๒๐๗	Bilirubin-direct	Test	๓๒	๔๐
๒๐	๓๒๒๐๘	Bilirubin-total	Test	๓๒	๔๐
๒๑	- สำเนาถูกต้อง	Blood gas (pH, PCO ₂ , PO ₂ , TCO ₂ , HCO ₃ ⁻ , Base Excess, sO ₂ , Lactate)	Test	๓๒๐	๔๐๐

(นางจันทร์นภา สุขะวิริยะ
บิตกร

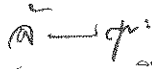


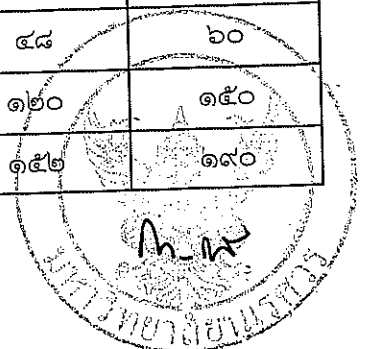
ที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าบริการ (บาท/Test)	
				บุคลากรภายใน หรือนิลิตหรือ หน่วยงานภายใน มหาวิทยาลัยขอนแก่น	บุคคลภายนอกหรือ หน่วยงานภายนอก มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๒๒	๓๐๑๐๒	Blood smear with a microscope	Test	๔๘	๖๐
๒๓	๓๒๒๐๑	Blood Urea Nitrogen (BUN)	Test	๓๒	๔๐
๒๔	๓๗๓๐๖	CA 125	Test	๔๔๐	๕๕๐
๒๕	-	CA 15-3	Test	๓๒๐	๔๐๐
๒๖	๓๗๓๐๗	CA 19-9	Test	๔๔๐	๕๕๐
๒๗	-	CA 72-4	Test	๑๗๖	๒๒๐
๒๘	๓๒๖๑๕	Calcitonin	Test	๔๐๐	๕๐๐
๒๙	๓๒๑๐๖	Calcium	Test	๔๐	๕๐
๓๐	๓๗๓๐๘	Carcinoembryonic Antigen (CEA)	Test	๒๒๔	๒๘๐
๓๑	๓๒๕๐๑	Cholesterol	Test	๔๘	๖๐
๓๒	๓๒๒๐๒	Creatine	Test	๓๒	๔๐
๓๓	-	Creatine Kinase (CK)	Test	๖๐	๗๕
๓๔	๓๒๓๐๕	Creatinin kinase-MB (CK-MB)	Test	๓๒๐	๔๐๐
๓๕	-	CK-MB (mass) STAT	Test	๔๖๔	๕๘๐
๓๖	๓๐๑๐๑	Complete Blood Count (CBC)	Test	๑๒๘	๑๖๐
๓๗	๓๒๖๐๓	Cortisol	Test	๒๔๐	๓๐๐
๓๘	๓๒๖๒๔	C-peptide	Test	๒๘๐	๓๕๐
๓๙	๓๒๒๐๒	Creatinine (enzymatic)	Test	๓๒	๔๐
๔๐	๓๒๒๐๒	Creatinine (Jaffe)	Test	๓๒	๔๐
๔๑	-	Cyclosporine	Test	๘๐๐	๑๐๐๐
๔๒	-	Cyfar 21-1	Test	๓๐๔	๓๘๐
๔๓	๓๓๓๐๒	Digoxin	Test	๑๙๒	๒๔๐
๔๔	-	Electrolytes (Sodium (Na+), Potassium (K+), Chloride (Cl-), Ionized Calcium (Ca2+) TCO2, Anion Gap, glucose, Urea nitrogen, creatinine Hct, Hb) ด้วยวิธี POCT	Test	๓๒๐	๔๐๐
๔๕	๓๒๖๑๘	Estradiol	Test	๑๓๖	๑๗๐

(นางจันทร์นภา สุขะวิริยะ)
นิติกร



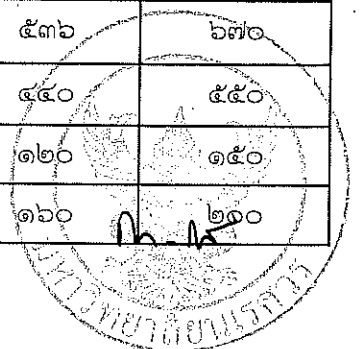
ที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าบริการ (บาท/Test)	
				บุคคลภายใน หรือนิติหรือ หน่วยงานภายใน มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	บุคคลภายนอกหรือ หน่วยงานภายนอก มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
๔๖	๓๐๓๐๖	Ferritin	Test	๒๔๘	๓๑๐
๔๗	๓๒๔๑๕	Folate	Test	๑๙๒	๒๔๐
๔๘	-	Folate RBC	Test	๔๔๐	๕๕๐
๔๙	-	Free PSA	Test	๓๒๐	๔๐๐
๕๐	-	Free β -HCG	Test	๘๔๐	๑๐๕๐
๕๑	๓๒๖๑๖	Follicle Stimulating Hormone (FSH)	Test	๑๐๘	๑๓๕
๕๒	๓๒๒๐๓	Glucose (hexokainase)	Test	๓๒	๔๐
๕๓	-	Glucose ด้วยเครื่อง Glucose meter (Amperometer)	Test	๓๒	๔๐
๕๔	-	Glucose ด้วยเครื่อง YSI (Reference Analysis YSI)	Test	๘๘	๑๑๐
๕๕	๓๒๔๐๑	HbA1c (hemolysate)	Test	๑๒๐	๑๕๐
๕๖	-	HBeAg	Test	๑๔๔	๑๘๐
๕๗	-	HBsAg	Test	๑๐๔	๑๓๐
๕๘	๓๗๓๐๓	hCG-Beta	Test	๑๒๘	๑๖๐
๕๙	๓๐๑๐๔	Hematocrit	Test	๒๔	๓๐
๖๐	๓๒๕๐๓	HDL-Cholesterol	Test	๘๐	๑๐๐
๖๑	-	Human epididymis protein 4 (HE4)	Test	๑๐๔๐	๑๓๐๐
๖๒	๓๒๖๒๓	Growth Hormone (hGH)	Test	๔๘๐	๖๐๐
๖๓	๓๖๓๖๐	HIV-Ag	Test	๑๖๐	๒๐๐
๖๔	๓๒๖๒๕	Insulin	Test	๒๐๐	๒๕๐
๖๕	๓๐๓๐๔	Iron	Test	๘๐	๑๐๐
๖๖	๓๒๐๐๘	Lactate	Test	๑๒๐	๑๕๐
๖๗	๓๒๓๐๖	Lactate dehydroyerase (LDH)	Test	๔๘	๖๐
๖๘	๓๒๕๐๔	LDL-Cholesterol (Direct)	Test	๑๒๐	๑๕๐
๖๙	๓๒๖๑๗	Luteinizing hormone (LH)	Test	๑๕๒	๑๙๐


 (นางจันทรรักษา สุขะวีริยา)
 นิติกร



ที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าบริการ (บาท/Test)	
				บุคลากรภายใน หรือนิสิตหรือ หน่วยงานภายใน มหาวิทยาลัยนเรศวร	บุคคลภายนอกหรือ หน่วยงานภายนอก มหาวิทยาลัยนเรศวร
๗๐	๓๒๐๐๔	Lipid profile (Cholesterol, Triglyceride, HDL-cholesterol, LDL-cholesterol)	Test	๑๖๐	๒๐๐
๗๑	๓๒๑๐๗	Magnesium	Test	๔๐	๕๐
๗๒	๓๒๓๑๖	Myoglobin	Test	๒๔๐	๓๐๐
๗๓	-	Myoglobin STAT	Test	๒๒๔	๒๘๐
๗๔	๓๗๓๑๓	Neuron-specific enolase (NSE)	Test	๔๐๐	๕๐๐
๗๕	๓๒๔๐๗	NT-proBNP	Test	๑๐๔๐	๑๓๐๐
๗๖	-	Procollagen type 1 amino-terminal propeptide (P1NP)	Test	๓๔๔	๔๓๐
๗๗	-	PAPP-A	Test	๘๑๖	๑๐๒๐
๗๘	๓๑๑๐๑	Pregnancy test, Urine	Test	๕๖	๗๐
๗๙	-	Profile 15 รายการ (Glucose, Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL-direct, BUN, Creatinine, Uric acid, Total protein, Albumin, ALP, AST, ALP, Direct bilirubin, Total bilirubin) และ LDH	Test	๗๒๐	๙๐๐
๘๐	-	Profile 15 รายการ (Glucose, Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL, BUN, Creatinine, Uric acid, Total protein, Albumin, ALP, AST, ALP, Direct bilirubin, Total bilirubin) และ LDH	Test	๖๐๐	๗๕๐
๘๑	๓๒๖๑๙	Progesterone	Test	๒๐๐	๒๕๐
๘๒	-	proGRP	Test	๑๐๐๐	๑๒๕๐
๘๓	๓๒๖๑๓	Parathyroid hormone (PTH)	Test	๑๖๘	๒๑๐
๘๔	๓๐๑๐๓	Reticulocyte count	Test	๘๘	๑๑๐
๘๕	-	S-100	Test	๕๓๖	๖๗๐
๘๖	-	Soluble fms-like tyrosine kinase-1 (sFlt-1)	Test	๕๓๖	๖๗๐
๘๗	-	Sex Hormone Binding Globulin (SHBG)	Test	๔๕๐	๕๕๐
๘๘	๓๒๖๑๑	Triiodothyronine (T3)	Test	๑๒๐	๑๕๐
๘๙	-	Thyroxine (T4)	Test	๑๖๐	๒๐๐

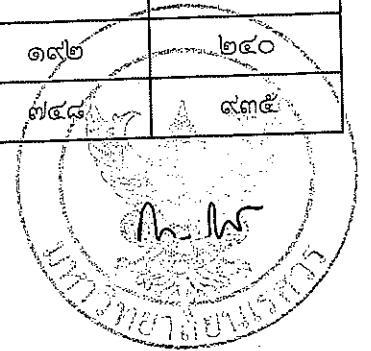
นางจันทรรัตน์ สุชะวีริยะ
 (นางจันทรรัตน์ สุชะวีริยะ)
 ปิติกร



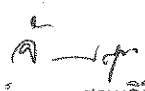
ที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าบริการ (บาท/Test)	
				บุคคลากรภายใน หรือนิสิตหรือ หน่วยงานภายใน มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	บุคคลภายนอกหรือ หน่วยงานภายนอก มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
๙๐	๓๒๖๒๐	Testosterone	Test	๒๘๐	๓๕๐
๙๑	๓๒๖๐๘	Thyroid stimulating hormone (TSH)	Test	๑๓๖	๑๗๐
๙๒	๓๒๖๑๐	Free Thyroxine (FT4)	Test	๑๒๐	๑๕๐
๙๓	-	Total Prostate-Specific Antigen (TPSA)	Test	๒๔๐	๓๐๐
๙๔	๓๔๓๐๑	Total Protein	Test	๔๘	๖๐
๙๕	๓๔๑๐๔	Total Protein, Urin/CSF	Test	๔๐	๕๐
๙๖	๓๒๕๐๒	Triglyceride	Test	๔๘	๖๐
๙๗	๓๒๖๑๒	Free Triiodothyronine (FT3)	Test	๑๓๖	๑๗๐
๙๘	-	Troponin T hs STAT	Test	๒๐๘	๒๖๐
๙๙	๓๒๒๐๕	Uric acid	Test	๔๘	๖๐
๑๐๐	๓๑๐๐๑	Urine analysis (chemical examination : Leukocytes, Ketones, Nitrite, Urobilinogen, Bilirubin, Protein, Glucose, Specific Gravity, Blood, pH, Vitamin C)	Test	๔๘	๖๐
๑๐๑	๓๒๔๑๑	Vitamin B12	Test	๑๙๒	๒๔๐
๑๐๒	-	Vitamin D total	Test	๗๔๘	๙๓๕

หมายเหตุ

๑) รายการนอกเหนือจากนี้ ให้เป็นไปตามอัตราค่าบริการของกระทรวงการคลัง



สำเนาถูกต้อง


 (นางจันทรรักษา สุขะวิริยะ)
 บัณฑิตกร

ข้อ ๒ ค่าธรรมเนียมการใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์เฉพาะ

ที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าธรรมเนียม (บาท)	
				บุคคลภายในหรือ นิติหรือหน่วยงาน ภายในมหาวิทยาลัย นเรศวร	บุคคลภายนอกหรือ หน่วยงานภายนอก มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑	-	ตู้กรองอากาศบริสุทธิ์ชนิดปราศจากเชื้อ (Biological Safety Cabinet)	ชั่วโมง	๗๕	๘๕
			วัน	๓๗๕	๔๐๐
๒	-	เครื่องทำแห้งด้วยระบบสุญญากาศ (Freeze Dryer)	ชั่วโมง	๑๕๕	๑๗๐
			วัน	๗๗๕	๘๕๐
๓	-	ตู้ทดสอบอายุผลิตภัณฑ์	ชั่วโมง	๒๐๐	๒๒๐
			วัน	๑๐๐๐	๑๑๐๐
๔	-	ชุดกรองผ่านสารละลายพร้อมปั๊มสุญญากาศ (Filter Holder with Vacuum Pump)	ชั่วโมง	๔๕	๕๐
			วัน	๒๒๕	๒๕๐
๕	-	ตู้บ่มเชื้อควบคุมปริมาณก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO ₂ Incubator)	ชั่วโมง	๗๒	๘๐
			วัน	๓๖๐	๔๐๐
๖	-	ตู้บ่มเพาะเชื้ออุณหภูมิต่ำแบบเขย่า (Refrigerate Shaking Incubator)	ชั่วโมง	๗๒	๘๐
			วัน	๓๖๐	๔๐๐
๗	-	เครื่องสเปรย์สารละลายและอบแห้ง	ชั่วโมง	๒๗๐	๓๐๐
			วัน	๑๓๕๐	๑๕๐๐
๘	-	เครื่องห่อฟิล์มหด	ชั่วโมง	๑๘๐	๒๐๐
			วัน	๙๐๐	๑๐๐๐
๙	-	ชุดติดฉลากหลอดเก็บเลือด	ชั่วโมง	๑๘๐	๒๐๐
			วัน	๙๐๐	๑๐๐๐
๑๐	-	ชุดปิดฝาหลอดเก็บเลือดชนิดสุญญากาศ	ชั่วโมง	๑๘๐	๒๐๐
			วัน	๙๐๐	๑๐๐๐
๑๑	-	ชุดบรรจุหลอดลงภาชนะโฟม	ชั่วโมง	๑๘๐	๒๐๐
			วัน	๙๐๐	๑๐๐๐
๑๒	-	ตู้กำจัดสารเคมี (Fume Hood)	ชั่วโมง	๘๕	๙๕
			วัน	๔๒๕	๔๗๕
๑๓	-	ตู้ฆ่าเชื้อด้วยระบบแสงยูวี (UV BOX)	ชั่วโมง	๔๕	๕๐
			วัน	๒๒๕	๒๕๐
๑๔	-	เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อ (Auto Clave)	ชั่วโมง	๗๒	๘๐
			วัน	๓๖๐	๔๐๐
๑๕	-	ตู้ Clean ควบคุมอนุภาค Class 1,000	ชั่วโมง	๕๕	๖๐
			วัน	๒๗๕	๓๐๐

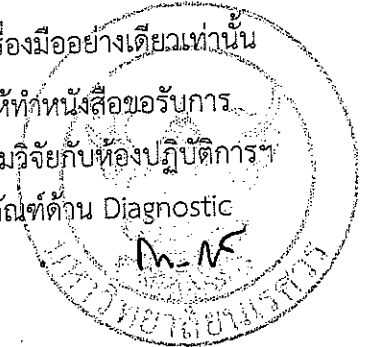
(นางจันทร์นภา สุขะวิริยะ)

นิติกร

๑๖	-	เครื่องตัดแผ่นเซลลูลอส	ชั่วโมง	๑๔๐	๑๕๕
			วัน	๗๐๐	๗๗๕

หมายเหตุ

- ๑) ผู้ขอใช้บริการจะต้องมีการติดต่อขอใช้บริการล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วันทำการ และจะต้องมาทำการวิเคราะห์ตัวอย่างด้วยตนเอง โดยอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของนักวิทยาศาสตร์ประจำเครื่องมือต่างๆ
- ๒) ช่วงเวลาในการให้บริการ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่ ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. โดยผู้ขอใช้บริการเข้าใช้เครื่องมือฯ ด้วยตนเอง
- ๓) ในกรณีที่ผู้ขอใช้บริการต้องการใช้เครื่องมือฯ นอกเวลาราชการในวันทำการ ตั้งแต่ ๑๖.๓๐ น. - ๒๐.๓๐ น. และในวันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ ตั้งแต่ ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ผู้ขอใช้บริการจะต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบตั้งแต่วันที่มาติดต่อขอใช้บริการ โดยค่าธรรมเนียมการใช้บริการเครื่องมือฯ ใช้ในอัตราเดียวกันกับในวันและเวลาราชการ และผู้ขอใช้บริการจะต้องชำระค่าธรรมเนียมการให้บริการนอกเวลาราชการ วันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ตามประกาศ ข้อ ๔
- ๔) หากเกิดความเสียหายกับเครื่องมือ โดยพิสูจน์ได้ว่าเกิดจากความผิดพลาดของผู้ขอใช้บริการในครั้งนั้น ทั้งการเตรียมตัวอย่างหรือการใช้เครื่องมือไม่ถูกต้อง ผู้ขอใช้บริการต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมตามจริง
- ๕) ค่าธรรมเนียมการใช้บริการต่อชั่วโมง คิดขั้นต่ำ ๑ ชั่วโมง เศษของชั่วโมงให้คิดเป็น ๑ ชั่วโมง ทั้งนี้ค่าธรรมเนียมดังกล่าวรวมค่าสาธารณูปโภคแล้ว (ไฟฟ้าและน้ำประปา)
- ๖) ทุกค่าธรรมเนียมการใช้บริการ ไม่รวมค่าวัสดุและสารเคมี เป็นเพียงการให้บริการเครื่องมืออย่างเดียวเท่านั้น
- ๗) กรณีเป็นโครงการวิจัย นักวิจัยที่ร่วมทำวิจัยกับห้องปฏิบัติการวิจัยเครื่องมือแพทย์ ให้ทำหนังสือขอรับการยกเว้นค่าธรรมเนียม โดยแนบเอกสารสัญญาเงินทุนหรือข้อเสนอโครงการที่สามารถยืนยันได้ว่าร่วมวิจัยกับห้องปฏิบัติการฯ ซึ่งทางคณะกรรมการกำกับดูแลการดำเนินการโครงการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ด้าน Diagnostic จะพิจารณาเป็นกรณีไป



สำเนาถูกต้อง

ค. น.

(นางจันทร์นภา สุขะวิริย)

ผู้ถือกร

ข้อ ๓ ค่าธรรมเนียมการใช้บริการสถานที่

ที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าธรรมเนียม (บาท)	
				บุคคลภายในหรือ นิสิตหรือหน่วยงาน ภายในมหาวิทยาลัย นครสวรรค์	บุคคลภายนอกหรือ หน่วยงานภายนอก มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
๑	-	ห้องปฏิบัติการกลาง ๑ ห้อง (๓๒ ตารางเมตร)	วัน (รวมค่า สาธารณูปโภค)	๑๗๐	๒๕๐
			เดือน (ไม่รวมค่า สาธารณูปโภค)	๑๖๐๐	๓๒๐๐
๒	-	ห้องคลีนรูม ๑ ห้อง (๑๘ ตารางเมตร)	วัน (รวมค่า สาธารณูปโภค)	๙๕	๑๔๐
			เดือน (ไม่รวมค่า สาธารณูปโภค)	๙๐๐	๑๘๐๐
๓	-	ห้องควบคุมความชื้น ๑ ห้อง (๑๓ ตารางเมตร)	วัน (รวมค่า สาธารณูปโภค)	๗๐	๑๐๐
			เดือน (ไม่รวมค่า สาธารณูปโภค)	๖๕๐	๑๓๐๐

หมายเหตุ

- ๑) ผู้ขอใช้บริการจะต้องมีการติดต่อขอใช้บริการล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วันทำการ
- ๒) ช่วงเวลาในการให้บริการ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่ ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. โดยผู้ขอใช้บริการเข้าใช้สถานที่ด้วยตนเอง
- ๓) ในกรณีที่ผู้ขอใช้บริการ (สำหรับรายเดือน) ต้องการใช้นอกเวลาราชการในวันทำการ ตั้งแต่ ๑๖.๓๐ น. - ๒๐.๓๐ น. และในวันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ ตั้งแต่ ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. จะต้องชำระค่าธรรมเนียมการให้บริการนอกเวลาราชการ วันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ ตามประกาศ ข้อ ๔

๔) ค่าธรรมเนียมการใช้บริการสถานที่ ในส่วนของรายเดือนยังไม่รวมค่าสาธารณูปโภค (ไฟฟ้าและน้ำประปา) ในส่วนค่าน้ำค่าไฟให้เป็นไปตามบัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าธรรมเนียมการใช้พื้นที่และครุภัณฑ์ฯ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๑

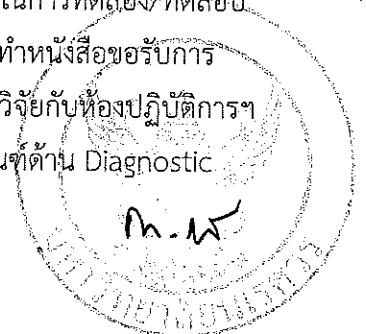
๕) ค่าธรรมเนียมการใช้บริการสถานที่ เป็นค่าธรรมเนียมที่รวมการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์พื้นฐาน ทั้งนี้ ยังไม่รวมถึงการใช้งานเครื่องมือวิทยาศาสตร์เฉพาะ และยังไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลืองต่างๆ ที่อาจจำเป็นต้องใช้ในการทดลอง/ทดสอบ

๖) กรณีเป็นโครงการวิจัย นักวิจัยที่ร่วมทำวิจัยกับห้องปฏิบัติการวิจัยเครื่องมือแพทย์ ให้ทำหนังสือขอรับการยกเว้นค่าธรรมเนียม โดยแนบเอกสารสัญญา รับทุนหรือข้อเสนอโครงการที่สามารถยืนยันได้ว่าร่วมวิจัยกับห้องปฏิบัติการฯ ซึ่งทางคณะกรรมการกำกับดูแลการดำเนินการโครงการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ด้าน Diagnostic จะพิจารณาเป็นกรณีไป

สำเนาถูกต้อง

ค. - ๒๗
(นางจันทร์นภา สุขะวิริย)

อธิการ



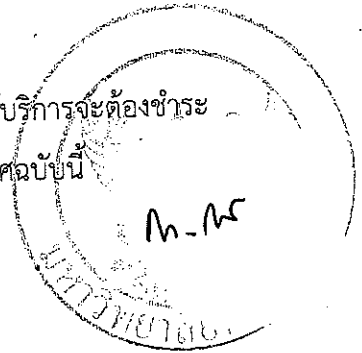
ข้อ ๔ ค่าธรรมเนียมการให้บริการนอกเวลาราชการ วันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์

ที่	การให้บริการ	อัตราค่าธรรมเนียม (บาท)	
		ต่อชั่วโมง	ต่อวัน
๑	นอกเวลาราชการในวันทำการ	๕๐	๒๐๐ (เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๓๐ น.)
๒	วันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์	๖๐	๔๒๐ (เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.)

หมายเหตุ

๑) ค่าธรรมเนียมการให้บริการนี้ ผู้ที่ขอใช้บริการมาใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์เฉพาะด้วยตนเอง และจะต้องอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของนักวิทยาศาสตร์ผู้ดูแลเครื่องมือ

๒) กรณีการใช้บริการนอกเวลาราชการ วันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ ผู้ขอใช้บริการจะต้องชำระ ค่าธรรมเนียมการให้บริการนอกเวลาราชการ วันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ตามประกาศฉบับนี้



สำเนาถูกต้อง

๑๕/๗

(นางจันทรรักษา สุขะวีริยา

ปัติกร

