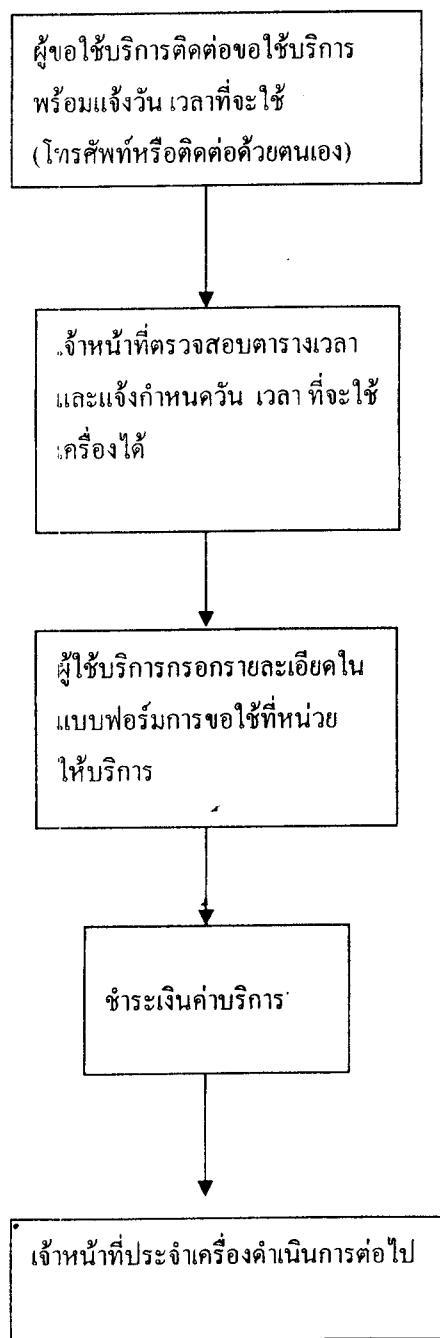


## ขั้นตอนการให้บริการ





## ประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับที่ 1253/2555)

### เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้บริการการใช้เครื่อง Flow Cytometry

โดยที่เห็นเป็นการสมควรให้มีการปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้บริการการ  
ใช้เครื่อง Flow Cytometry ของคณะเทคนิคการแพทย์ และคณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบัน

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 และมาตรา 23 (1) แห่งราชบัญญัติ  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2541 ประกอบด้วยข้อ 16 แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยขอนแก่นว่าด้วยการ  
ให้บริการทางวิชาการและการวิจัย พ.ศ. 2538 จึงกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการการใช้  
เครื่อง Flow Cytometry ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับที่ 1253/2555)  
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้บริการการใช้เครื่อง Flow Cytometry”

ข้อ 2 ให้ใช้ประกาศนี้ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับที่ 339/2553) ลงวันที่ 11  
มีนาคม พ.ศ. 2553 เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้บริการการใช้เครื่อง Flow Cytometry และให้ใช้  
ประกาศนี้แทน

ข้อ 4 การขอใช้บริการ

ให้ผู้ประสงค์ขอใช้บริการเครื่อง Flow Cytometry กรอกแบบพินพ์การขอใช้  
บริการ และยื่นต่อเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติการประจำเครื่อง หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเพื่อพิจารณาอนุญาต  
ก่อนการใช้บริการ

ข้อ 5 อัตราค่าบริการ

5.1 การใช้บริการภายนอกเวลาราชการ ชั่วโมงละ 200 บาท

5.2 อัตราค่าวัสดุและอุปกรณ์ที่ให้บริการนอกเหนือจาก ข้อ 5.1 (กรณีที่  
ต้องการใช้)

5.2.1 tube สำหรับใช้ในการเข้าเครื่อง flow-cytometry (FACS tube,

Catalog number 352052, BD Biosciences) บริการในอัตรา หลอดละ 5 บาท

5.2.2 ค่าบริการ cell strainer ชุดสีขาว 40 นาที ในการนี้ที่ใช้แล้วมีการแยกตุ่มน้ำเป็นขนาดใหญ่ ซึ่งจำเป็นที่จะต้องนำสิ่งส่งตรวจผ่าน cell strainer (Catalog number 352235, BD Biosciences) ก่อน เพื่อป้องกันการอุดตันของเครื่อง flow cytometry

5.2.3 การใช้ Compensation bead (CompBead, Catalog number 55284, BD Biosciences) เพื่อใช้ในการ compensation ในการนี้ที่มีการขึ้นตัวของ fluorescent dye เป็นจำนวนหลายสี และไม่สามารถหาเซลล์ที่เป็น positive contrac ได้ กำหนดค่าบริการในอัตราดังนี้

2 fluorescent dyes ค่าบริการ 200 บาท

3 fluorescent dyes ค่าบริการ 250 บาท

4 fluorescent dyes ค่าบริการ 300 บาท

5 fluorescent dyes ค่าบริการ 350 บาท

6 fluorescent dyes ค่าบริการ 400 บาท

ข้อ 6 กรณีที่การขอใช้บริการนอกเวลาราชการ หรือผู้ขอใช้ในเวลาราชการแต่มีการใช้ต่อเนื่องช่วงนอกเวลาราชการ ให้ผู้ที่ขอใช้บริการรับผิดชอบค่าบริการ และค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติการประจำเครื่องในอัตราไม่น้อยกว่าที่กระทรวงการคลังกำหนด

ข้อ 7 การลดหย่อนหรือยกเว้นอัตราค่าใช้บริการจากที่ได้กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้ทำได้ตามที่เห็นสมควร ทั้งนี้ต้องเป็นกรณีที่สำคัญและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการแพทย์ คณะกรรมการแพทยศาสตร์ หรือรองคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้พิจารณาอนุญาตตามความเหมาะสมเป็นราย ๆ ไป

ข้อ 8 ให้คณะกรรมการแพทย์ และคณะกรรมการแพทยศาสตร์ ปฏิบัติในการรับจ่ายและการเก็บรักษาเงินค่าบริการทางวิชาการ ตามระเบียบว่าด้วยเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย

ข้อ 9 ในกรณีที่มีปัญหาในการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้คณะกรรมการแพทย์ หรือ คณะกรรมการแพทยศาสตร์ เป็นผู้วินิจฉัยข้อหา และคำวินิจฉัยดังกล่าวถือเป็นที่สุด

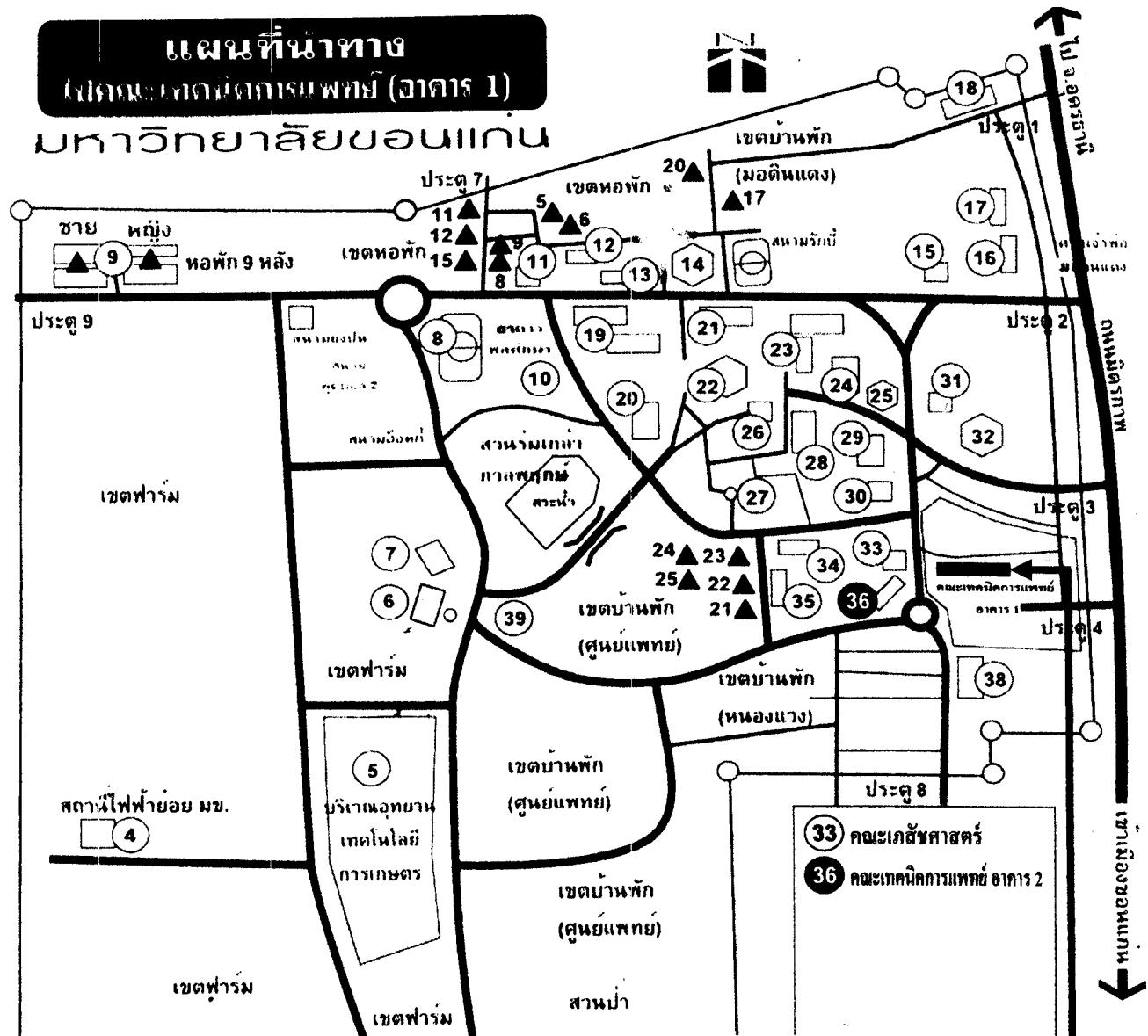
ประกาศ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายราษฎร์สุทธิ์ ใจพิมลมาศ  
รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและการถ่ายทอดเทคโนโลยี  
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยอนแก่น)

แผนที่นาทาย

### ຄະນະການຄ່າທຳມອງພາຍໃນລາຍລະອຽດ (ລາຍລະອຽດ 1)

## มหาวิทยาลัยขอนแก่น



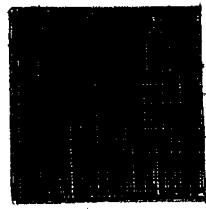
# คณวิทยาทางการแพทย์ อาการ 1 ชั้น 3 เป็นศัลยแพทย์เครื่อง **FLOW CYTOMETRY**

ຄມະເກສັ້າຫາສະຕິ

ອາຄາຣ 1 ຫຸ້ນ 3.

ສຕານທີ່ຕິດຕໍ່ຂອງໃໝ່ນີ້ກາ  
ເຄື່ອງ Flow Cytometry

ຮັບຊັບປະລິມານີ້ແມ່ນເພື່ອ



ຄມະເກສັ້າຫາສະຕິ

ອາຄາຣ 2

ສຕານທີ່ຕິດຕໍ່ຂອງໃໝ່ນີ້ກາ  
ເຄື່ອງ Flow Cytometry

ຮັບຊັບປະລິມານີ້ແມ່ນເພື່ອ

