



ประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการการใช้เครื่องสแกนสไลด์เสมือนจริงแบบดิจิทัล
พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการใช้บริการเครื่องสแกนสไลด์เสมือนจริงแบบดิจิทัล ของ คณะทันตแพทยศาสตร์ ให้เหมาะสม อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๓ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วย การบริหาร งบประมาณและการเงิน พ.ศ.๒๕๕๑ คณบดีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำ คณะทันตแพทยศาสตร์ ในการ ประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ จึงเห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการใช้เครื่องมือและ อุปกรณ์เครื่องสแกนสไลด์เสมือนจริงแบบดิจิทัล ไว้ดังนี้

๑. ในประกาศนี้

“เครื่องสแกนสไลด์เสมือนจริงแบบดิจิทัล” หมายถึง เครื่องถ่ายรูปรูจากสไลด์เนื้อเยื่อให้ได้รับเสมือนจริงแบบ ดิจิทัลที่มีความละเอียดและคมชัดสูง

“ผู้ขอใช้บริการ” หมายถึง บุคคลภายนอกที่ไม่ได้สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล หรือ บุคคลภายในที่สังกัด คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

“บุคคลภายนอกที่ไม่ได้สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล” หมายถึง บุคคลธรรมดาหรือนิติ บุคคล และให้หมายความรวมถึงหน่วยงานหรือสถานศึกษาอื่นจากภายนอก

“บุคคลภายในที่สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล” หมายถึง อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษา หลังปริญญาและนักศึกษาก่อนปริญญา

๒. ผู้มีความประสงค์จะขอใช้บริการต้องยื่นแบบขอใช้บริการเครื่องสแกนสไลด์เสมือนจริงแบบดิจิทัล ตามแบบที่ กำหนดไว้แนบท้ายประกาศนี้

๓. ผู้ขอใช้บริการต้องเสียค่าบริการการใช้เครื่องสแกนสไลด์เสมือนจริงแบบดิจิทัล ตามอัตราที่กำหนดไว้แนบท้าย ประกาศนี้ ยกเว้นได้รับการอนุมัติจากคณบดี หรือผู้ที่คณบดีมอบหมาย ไม่ต้องเสียค่าบริการใดๆ ทั้งสิ้น

๔. ผู้ขอใช้บริการต้องนำอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลภาพดิจิทัลมาเอง

๕. รายได้จากอัตราค่าบริการการใช้เครื่องสแกนสไลด์เสมือนจริงแบบดิจิทัล ตามประกาศนี้ให้เป็นเงินรายได้คณะ ทันตแพทยศาสตร์ ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การเบิกเงิน การ จ่ายเงินและการควบคุมการจ่ายเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ทั้งนี้ตั้งแต่ บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์บัณฑิต จิรจรียาเวช)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

แนบท้ายประกาศ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้บริการเครื่องสแกนสไลด์เสมือนจริงแบบดิจิทัล พ.ศ.๒๕๖๗

๑. อัตราค่าบริการเครื่องสแกนสไลด์เสมือนจริงแบบดิจิทัล สำหรับบุคคลภายนอกที่ไม่ได้สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์

ประเภท การขอใช้บริการ	บุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย (บาท/ครั้ง)	บุคคลภายในมหาวิทยาลัย (บาท/ครั้ง)
Bright field	๓๕๐*	๔๕๐*
Phase contrast/Fluorescence	๘๐๐*	๔๘๐*

๒. อัตราค่าบริการเครื่องสแกนสไลด์เสมือนจริงแบบดิจิทัล สำหรับบุคคลภายในที่สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์

ประเภท การขอใช้บริการ	อาจารย์ หรือ เจ้าหน้าที่ (บาท/ครั้ง)		นักศึกษาหลัง ปริญญา (บาท/ครั้ง)	นักศึกษาก่อน ปริญญา (บาท/ครั้ง)
	เพื่อการเรียนการสอน	เพื่อการวิจัย หรือ การแต่งตำรา		
Bright field	ไม่คิดค่าบริการ	๓๗๕*	๑๕๐	๗๕
Phase contrast/Fluorescence	ไม่คิดค่าบริการ	๔๐๐*	๑๖๐	๘๐

หมายเหตุ : * ไม่คิดค่าบริการเมื่อมีชื่อบุคลากรของภาควิชากายวิภาคศาสตร์อยู่ในรายชื่อร่วมผู้ประพันธ์
 ของผลงานวิจัยนั้นที่ตีพิมพ์เผยแพร่ หรือ ของตำรานั้นที่เผยแพร่