



แบบฟอร์มขออนุญาตใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการ

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อาจารย์ นักศึกษา

หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....รหัส.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

และ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อาจารย์ นักศึกษา

หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....รหัส.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ

ชั้น 1 ห้อง..... ชั้น 2 ห้อง..... ชั้น 3 ห้อง.....

ชั้น 4 ห้อง..... ชั้น 5 ห้อง..... ชั้น 6 ห้อง.....

เพื่อ.....

ข้อมูลอื่น ๆ เครื่องมือที่ใช้งาน

สารตัวอย่าง จำนวน

สถานะที่ใช้

ช่วงเวลาที่ต้องการใช้งาน (จองต่อเนื่องได้ไม่เกิน 5 วัน ต่อหนึ่งแบบฟอร์ม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา

และ/ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา

เวลาทำการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ เวลา 9:00 - 12:00 น และ เวลา 13:00 - 16:00 น

นอกเวลาทำการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ เวลา 16:00 - 19:00 น. วันเสาร์ เวลา 9:00 - 16:00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต (.....) วันที่...../...../.....

นักวิทยาศาสตร์/นักวิจัย	หัวหน้าห้องปฏิบัติการ
<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ (.....)/...../.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ มอบหมายให้.....เป็นผู้ดูแล ลงชื่อ (.....)/...../.....

หมายเหตุ

- 1) นักศึกษาต้องทำการขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาราชการล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน
- 2) นักศึกษาที่เข้ามาใช้ห้องปฏิบัติการหรือเครื่องมือโดยไม่ได้ทำการขออนุญาตก่อน หรือทำเรื่องขอใช้ห้องปฏิบัติการหรือเครื่องมือแล้วไม่มา ถ้าทางคณะ ฯ ทราบจะทำการตัดสิทธิ์นักศึกษาผู้นั้น
- 3) ถ้าในช่วงเวลาดังกล่าวเจ้าหน้าที่ติดภาระกิจ อาจารย์ที่ปรึกษาต้องเป็นผู้รับผิดชอบโดยเจ้าหน้าที่ต้องแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาให้ทราบล่วงหน้า
- 4) ถ้ามีกรณีนอกเหนือจากนี้ จะทำการพิจารณาเป็นกรณีๆไป