



แบบฟอร์มขออนุญาตใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการนอกเวลาราชการกรณีพิเศษ (อ.ที่ปรึกษารับผิดชอบทุกกรณี)

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.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการเลขที่.....
เพื่อ.....

ช่วงเวลาที่ต้องการใช้งาน.....

ข้อมูลอื่น ๆ เครื่องมือที่ใช้งาน.....

สารตัวอย่าง จำนวน

สถานะที่ใช้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....) วันที่...../...../.....

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

หมายเหตุ

- 1) นักศึกษาต้องทำการขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการนอกเวลาราชการกรณีพิเศษล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน
- 2) สำหรับการขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาในกรณีพิเศษ นักศึกษาจะได้รับการอนุมัติเมื่อได้รับลายเซ็นจากทุกท่านครบแล้วเท่านั้น (จะทำการพิจารณาเป็นกรณี ๆ ไป และกรอกเหตุผลของการขอรณกรณีเร่งด่วน)
- 3) นักศึกษาที่เข้ามาใช้ห้องปฏิบัติการหรือเครื่องมือโดยไม่ได้ทำการขออนุญาตก่อน หรือทำเรื่องขอใช้ห้องปฏิบัติการหรือเครื่องมือแล้วไม่มา ถ้าทางคณะ ฯ ทราบจะทำการตัดสิทธิ์นักศึกษาผู้นั้น
- 4) การขอใช้เครื่องมือหรือห้องปฏิบัติการหลังเวลา 19.00 น. อาจารย์ที่ปรึกษาต้องเป็นผู้รับผิดชอบผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้งานในทุกกรณี
- 5) ถ้ามีกรณีนอกเหนือจากนี้ จะทำการพิจารณาเป็นกรณี ๆ ไป