



แบบฟอร์มเบิกสารเคมีเพื่อใช้ในโครงการพิเศษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อาจารย์ นักศึกษา
หลักสูตร ชั้นปีที่..... รหัส..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ขอเบิกสารเคมีเพื่อใช้งาน

วิชาโครงการในหัวข้อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....

อื่นๆ โปรดระบุ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

ลงชื่อ..... (ผู้ขอเบิก)
(.....)

ลงชื่อ..... (อาจารย์ที่ปรึกษา)
(.....) วันที่...../...../.....

<input type="checkbox"/> อนุมัติให้เบิกได้ครบตามจำนวน <input type="checkbox"/> อนุมัติให้เบิกได้โดยไม่ครบตามจำนวน <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... <p style="text-align: center;">ผู้ส่งจ่าย</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>	<input type="checkbox"/> อนุมัติให้เบิกสารเคมีได้ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... <p style="text-align: center;">หัวหน้าห้องปฏิบัติการ</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>	<p>ได้รับสารเคมี ตามรายการข้างต้นแล้ว</p> <p>หมายเหตุ.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">ผู้ขอเบิก</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>
--	--	---

หมายเหตุ

- ห้ามเบิกสารเคมีทั้งหมด ให้แบ่งสารเคมีในปริมาณที่ต้องการใช้ และเตรียมภาชนะบรรจุมาด้วย
- ทำการเบิกล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน