



แบบฟอร์มเบิกสารเคมีเพื่อใช้ในโครงการพิเศษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หลักสูตรชั้นปีที่.....รหัส.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

หมายเลขลงทะเบียนผู้ใช้ห้องปฏิบัติการ.....

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 ผู้ส่งจ่าย ลงชื่อ (.....) วันที่/...../.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติให้เบิกสารเคมีได้ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ลงชื่อ (.....) วันที่/...../.....	ได้รับสารเคมี ตามรายการข้างต้นแล้ว หมายเหตุ ผู้ขอเบิก ลงชื่อ (.....) วันที่/...../.....
--	--	---

หมายเหตุ

- ห้ามเบิกสารเคมีทั้งหมด ให้แบ่งสารเคมีในปริมาณที่ต้องการใช้ และเตรียมภาชนะบรรจุมาด้วย
- ทำการเบิกล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน