**แบบฟอร์มขอใช้ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์**

**ขอเบิกกุญแจห้องปฏิบัติการ/Workshop หรือตู้อุปกรณ์ และการใช้งานนอกเวลาราชการ**

**ภาควิชาวิทยาการและวิศวกรรมวัสดุ คณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยีอุตสาหกรรม**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

เรื่อง ขออนุญาตขอใช้ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ ขอเบิกกุญแจห้องปฏิบัติการ/หรือกุญแจตู้เก็บอุปกรณ์ และการใช้งานนอกเวลาราชการ

เรียน หัวหน้าภาควิชาวิทยาการและวิศวกรรมวัสดุ

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นางสาว........................................................................................................รหัสประจำตัว.......................................

นักศึกษาระดับ □ ปริญญาตรี ชั้นปีที่............ หมายเลขกลุ่มโปรเจค........... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้................................................

นักศึกษาระดับ □ ปริญญาโท ชั้นปีที่............ □ ปริญญาเอก ชั้นปีที่............ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.........................................

□ มีความประสงค์จะขอใช้งานครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ได้แก่ (ระบุเครื่องที่ใช้งาน).........................................................................................

□ เพื่อใช้ในการทดสอบตัวอย่างคือ (ระบุสารเคมีที่ใช้ ชนิด ชิ้นงาน หรือตัวอย่างให้ชัดเจน).............................................................

.................................................................................................................................................................................................................

□ เป็นงานของปริญญานิพนธ์หรือวิทยานิพนธ์ □ เป็นงานบริการวิชาการจากหน่วยงานภายนอกภาควิชาฯ

□ เพื่อใช้ในการสอนปฏิบัติการรายวิชา..............................................................................................................................................

□ มีความประสงค์ขอเบิกกุญแจ (หรือ keycard)

□ ห้อง ท.719 (Intron room) □ ห้อง ท.732 (Characterization room) □ ห้อง ท.733 (เครื่องพิมพ์ 3 มิติ)

□ ห้อง ท.735 (Rheology room) □ ห้อง ท.736 (SEM/Optical room) □ ห้องปฎิบัติการเคมี ท.738

□ ห้อง ท.801 (Brabender, Mooney Vis, Twin screw Extruder) □ ห้องปฎิบัติการเคมี ท.739

□ Workshop 13 □ Workshop 14 □ ห้องระบุ..............................

กุญแจตู้เก็บอุปกรณ์ของ □ เครื่อง DSC Perkin Elmer □ เครื่อง TGA Perkin Elmer □ เครื่อง MFI

กุญแจตู้เก็บอุปกรณ์ของเครื่อง..............................................................ในห้อง (ระบุ)..................................................................

กุญแจเครื่อง..........................................................................................ใน Workshop (ระบุ)....................................................

สำหรับการทำงานวิจัย (หรือทำงานสอนปฎิบัติการ) ของวัน............................ที่.................เดือน.....................................พ.ศ...................

□ ขออนุญาตใช้งาน**ในเวลาราชการ** ตั้งแต่เวลา ...................... น. ถึงเวลา..................น. (วันจันทร์-วันศุกร์ไม่เกินเวลา 16.30 น.)

□ ขออนุญาตใช้งาน**นอกเวลาราชการ** ตั้งแต่เวลา ...................... น. ถึงเวลา..................น. (วันจันทร์-วันศุกร์ตั้งแต่เวลา 16.30-22.00 น. และวันหยุดราชการ)

โดยที่ เมื่อข้าพเจ้าได้ทำงานเสร็จตามเวลาที่ขออนุญาตไว้ จะนำกุญแจมาคืน โดย

□ คืนที่ นางวรานิษฐ์ จิรเลิศหิรัญภัค (พี่จิ๊บ) **กรณีในเวลาราชการ** □ คืนที่กล่องคืนกุญแจ **กรณีนอกเวลาราชการ**

ทั้งนี้หากเกิดความเสียหายของครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ หรือเกิดการสูญหายของสิ่งของในห้องปฏิบัติการหรือ Workshop ที่ข้าพเจ้าได้เบิกกุญแจไปใช้ ข้าพเจ้ายินดีในการให้ความร่วมมือในขั้นตอนการสอบสวนหาผู้รับผิดชอบต่อไป

.................................................................. ..................................................................

(............................................................) (............................................................)

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาผู้รับผิดชอบดูแล นักศึกษาผู้ขออนุญาต/อาจารย์ผู้ใช้

วันที่..............เดือน.....................พ.ศ.............

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **①ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรืออาจารย์ผู้ดูแลโครงงานวิจัยระดับปริญญาตรี**  □ เห็นสมควรอนุญาต  □ อื่นๆ .........................................................................  □ เห็นชอบกับวัสดุและสารเคมีที่ใช้  ลงชื่อ..............................................................................  (............................................................................)  วันที่..................เดือน...............................พ.ศ............... | **②ความเห็นของอาจารย์ผู้ดูแลเครื่องมือ**  □ เห็นชอบ  □ ไม่เห็นชอบ เพราะ......................................  ............................................................................  ..............................................................................  ลงชื่อ...................................................................  (............................................................................)  วันที่..............เดือน.....................พ.ศ............. | **③ภาควิชาฯ พิจารณา**  □ อนุญาต  □ ไม่อนุญาต เพราะ......................................  ............................................................................  ..............................................................................  ลงชื่อ...................................................................  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นฤทธิ์ ตรีอำนรรค)  หัวหน้าภาควิชาฯ  วันที่..............เดือน.....................พ.ศ............. |