



แบบฟอร์มขอใช้ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์

ขอเบิกกุญแจห้องปฏิบัติการ/Workshop หรือตู้อุปกรณ์ และการใช้งานนอกเวลาราชการ
ภาควิชาวิทยาการและวิศวกรรมวัสดุ คณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

เรื่อง ขออนุญาตขอใช้ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ ขอเบิกกุญแจห้องปฏิบัติการ/หรือกุญแจตู้เก็บอุปกรณ์ และการใช้งานนอกเวลาราชการ
เรียน หัวหน้าภาควิชาวิทยาการและวิศวกรรมวัสดุ

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....รหัสนประจำตัว.....

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

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

มีความประสงค์จะขอใช้งานครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ได้แก่ (ระบุเครื่องที่ใช้งาน).....

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

เป็นงานของปริญญาโทหรือวิทยานิพนธ์ เป็นงานบริการวิชาการจากหน่วยงานภายนอกภาควิชา

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) ห้องปฏิบัติการเคมี ท.738

ห้อง ท.801 (Brabender, Mooney Vis, Twin screw Extruder) ห้องปฏิบัติการเคมี 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 (หรือทำงานสอนปฏิบัติการ) ของวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขออนุญาตใช้งานในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา.....น. (วันจันทร์-วันศุกร์ไม่เกินเวลา 16.30 น.)

ขออนุญาตใช้งานนอกเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา.....น. (วันจันทร์-วันศุกร์ตั้งแต่เวลา 16.30-22.00 น.)

และวันหยุดราชการ)

โดยที่ เมื่อข้าพเจ้าได้ทำงานเสร็จตามเวลาที่ขออนุญาตไว้ จะนำกุญแจมาคืน โดย

คืนที่ นางวรรณิษฐ์ จิรเลิศศิริฤกษ์ (พี่จ๊ีบ) กรณีในเวลาราชการ คืนที่ ก่อส่งคืนกุญแจ กรณีนอกเวลาราชการ

ทั้งนี้หากเกิดความเสียหายของครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ หรือเกิดการสูญหายของสิ่งของในห้องปฏิบัติการหรือ Workshop ที่ข้าพเจ้าได้เบิกกุญแจ

ไปใช้ ข้าพเจ้ายินดีในการให้ความร่วมมือในขั้นตอนการสอบสวนหาผู้รับผิดชอบต่อไป

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

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาผู้รับผิดชอบดูแล

นักศึกษาผู้ขออนุญาต/อาจารย์ผู้ใช้
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p>① ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรืออาจารย์ผู้ดูแลโครงการวิจัยระดับปริญญาตรี</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบกับวัสดุและสารเคมีที่ใช้</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>② ความเห็นของอาจารย์ผู้ดูแลเครื่องมือ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>③ ภาควิชา พิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นฤฤทธิ์ ตรีอำนาจ)</p> <p>หัวหน้าภาควิชา</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
---	---	--