



แบบฟอร์ม ขอใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์และห้องปฏิบัติการ
ห้องปฏิบัติการเทคโนโลยีทางทะเล ชั้น 4 อาคารเรียนรวม มหาวิทยาลัยบูรพา จันทบุรี

กรณารอกข้อความให้ครบถ้วนและชัดเจน

เลขที่รับ.....

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ใช้บริการ

ชื่อผู้ขอใช้บริการ (ภาษาไทย) : ตำแหน่ง/รหัสนิสิต.....

กลุ่มวิชา/ภาควิชา : คณะ/หน่วยงาน :

โทรศัพท์ : E-Mail address :

ประเภทของงาน : ☐ ปัญหาพิเศษ ☐ วิทยานิพนธ์ ☐ งานวิจัย ☐ การเรียนการสอน ☐ อื่นๆ.....

ชื่อเรื่อง/ชื่อวิชา.....

มีความประสงค์จะขอใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์และห้องปฏิบัติการดังนี้

ตรวจสอบรายการ
ครุภัณฑ์

ลำดับที่	เครื่องมือวิทยาศาสตร์	ห้องปฏิบัติการ	ใช้ภาคสนาม	มีความประสงค์ให้สอนการใช้งานหรือไม่

ขอใช้ห้องปฏิบัติการ ☐ ในเวลาราชการ ☐ นอกเวลาราชการ

มีกำหนด..... วัน ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

หมายเหตุ ในกรณีขอใช้นอกเวลาราชการต้องแนบแผนการดำเนินงานวิจัยด้วย และขอรับกุญแจห้อง Lab ได้หลังจากยื่นแบบฟอร์มที่สมบูรณ์แล้ว

กับนักวิทยาศาสตร์ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน (ไม่รวมวันหยุดราชการ)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการขอใช้ห้องปฏิบัติการแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ พร้อมทั้งยินดียอมรับผิดชอบต่อความเสียหาย

ซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ โดยพิจารณาแล้วว่าเป็นเหตุเนื่องมาจากความประมาทเลินเล่อของข้าพเจ้าหรือผู้ร่วมโครงการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้บริการ

วันที่

ส่วนที่ 2 : สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ (โปรดกรณเขียนระบุว่าจะอนุญาตให้ใช้ในเวลา/นอกเวลาราชการ หรืออื่นๆ)

.....

.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

วันที่

ส่วนที่ 3 : สำหรับอาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

ความเห็นของอาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ (โปรดกรณเขียนระบุว่าจะอนุญาตให้ใช้ในเวลา/นอกเวลาราชการ หรืออื่นๆ)

.....

.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

(รองศาสตราจารย์ ดร.เบญจมาศ ไพบูลย์กิจกุล)

วันที่

