

ห้องปฏิบัติการคณะเทคโนโลยีทางทะเล ชั้น 4 อาคารเรียนรวม มหาวิทยาลัยบูรพา จันทบุรี

กรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วนและชัดเจน

เลขที่รับ.....

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ใช้บริการ

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

ชื่อผู้ขอใช้บริการ (ภาษาอังกฤษ) :

กลุ่มวิชา/ภาควิชา : คณะ/หน่วยงาน :

โทรศัพท์ : E-Mail address :

ประเภทของงาน : ☐ ปัญหาพิเศษ ☐ วิทยานิพนธ์ ☐ งานวิจัย ☐ การเรียนการสอน ☐ อื่น ๆ

ชื่อเรื่อง/ชื่อวิชา.....

มีความประสงค์จะขอเบิกสารเคมีและวัสดุสิ้นเปลืองรายการดังนี้

ตรวจสอบราคา

สารเคมี

[illegible]

หมายเหตุ ติดต่อขอรับอุปกรณ์ได้หลังจากยื่นแบบฟอร์มที่สมบูรณ์แล้วให้กับนักวิทยาศาสตร์ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน (ไม่รวมวันหยุดราชการ)

โดยขอรับในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการขอเบิกสารเคมีและวัสดุสิ้นเปลืองแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ พร้อมทั้งยินดีจะชำระเงินหากมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้น หรือมีค่าใช้จ่ายเกินจากงบสถิติวิชาปัญหาคีพิเศษ คือ 1,500 บาท (เฉพาะกรณีนี้)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้บริการ

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

วันที่.....

วันที่.....

ส่วนที่ 2 : สำหรับอาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

ความเห็นของอาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

(รองศาสตราจารย์ ดร.เบ็ญจมาศ ไพบุลย์กิจกุล)

วันที่

ส่วนที่ 3 : สำหรับเจ้าหน้าที่ และผู้ขอใช้บริการ

○ จ่ายของแล้ว

○ รับของแล้ว

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

ผู้จ่าย

ผู้รับ / ผู้รับแทน

วันที่.....

วันที่.....