



แบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการเทคโนโลยีทางทะเล  
ห้องปฏิบัติการเทคโนโลยีทางทะเล ชั้น 4 อาคารเรียนรวม มหาวิทยาลัยบูรพา จันทบุรี

F4-MT LAB 02  
Rev.No.3-07/08/14

กรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วนและชัดเจน

เลขที่รับ.....

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ใช้บริการ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อผู้ขอใช้บริการ (ภาษาไทย) : .....  อาจารย์/บุคลากร  นิสิต รัตนินิต.....  
ชื่อผู้ขอใช้บริการ (ภาษาอังกฤษ) : .....  อื่น ๆ.....

กลุ่มวิชา/ภาควิชา : ..... คณะ/หน่วยงาน : .....

โทรศัพท์ : ..... E-Mail address : .....

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

ชื่อเรื่อง/ชื่อวิชา.....

มีความประสงค์จะขอใช้ห้องปฏิบัติการดังนี้ (ขอใช้ห้องปฏิบัติการได้ครั้งละไม่เกิน 1 เดือน)

ลำดับที่	ห้องปฏิบัติการที่ขอใช้	หมายเหตุ

ขอใช้ห้องปฏิบัติการ :  ในเวลาราชการ  นอกเวลาราชการ

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

หมายเหตุ ในกรณีขอใช้นอกเวลาราชการต้องแนบแผนการดำเนินงานวิจัยด้วย และขอรับกุญแจห้อง Lab ได้หลังจากยื่นแบบฟอร์มที่สมบูรณ์แล้ว  
กับนักวิทยาศาสตร์ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน (ไม่รวมวันหยุดราชการ)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการขอใช้ห้องปฏิบัติการแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ พร้อมทั้งยินดีจะรับผิดชอบต่อความเสียหาย  
ซึ่งอาจจะเกิดขึ้นได้ โดยพิจารณาแล้วว่าเป็นเหตุเนื่องมาจากความประมาทเลินเล่อของข้าพเจ้าหรือผู้ร่วมโครงการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้บริการ

วันที่ .....

ส่วนที่ 2 : สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ (โปรดกรณมาเขียนระบุว่าอนุญาตให้ใช้ในเวลา/นอกเวลาราชการ หรืออื่นๆ)

.....  
.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

วันที่ .....

ส่วนที่ 3 : สำหรับอาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

ความเห็นของอาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ (โปรดกรณมาเขียนระบุว่าอนุญาตให้ใช้ในเวลา/นอกเวลาราชการ หรืออื่นๆ)

.....  
.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เบญจมาศ ไพบูลย์กิจกุล)

วันที่ .....



