

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....(บุคลากร/นักศึกษา) รหัสประจำตัว.....  
 หน่วยงาน/แผนก/ภาควิชา ..... คณะ .....  
 ขออนุญาตเข้าใช้ห้องปฏิบัติการ  4/1-408  4/1-406  4/1-403  4-202C  
 ระหว่างวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .... ถึง วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....  
 จำนวนผู้ขอเข้าใช้ห้อง ..... คน (กรุณาเขียนรายชื่อผู้ขอเข้าใช้ห้องปฏิบัติการและเบอร์โทรติดต่อ)  
 และมีความประสงค์ ขอใช้อุปกรณ์/เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ดังนี้

<p><b>1. ห้องปฏิบัติการ 408 (อาคาร 4/1)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Analytical balance (4 digit)</li> <li><input type="checkbox"/> Balance (2 digit)</li> <li><input type="checkbox"/> Ethanol bath</li> <li><input type="checkbox"/> Hot air oven</li> <li><input type="checkbox"/> Hot plate</li> <li><input type="checkbox"/> Hot plate/stirrer</li> <li><input type="checkbox"/> pH meter 1</li> <li><input type="checkbox"/> Rotary evaporator***</li> <li><input type="checkbox"/> RO/Ultrapure water</li> <li><input type="checkbox"/> Ultrasonic bath</li> <li><input type="checkbox"/> UV/VIS Spectrophotometer</li> <li><input type="checkbox"/> Vacuum pump</li> </ul>	<p><b>2. ห้องปฏิบัติการ 406 (อาคาร 4/1)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Analytical balance (4 digit)</li> <li><input type="checkbox"/> Biohazard laminar air flow</li> <li><input type="checkbox"/> Balance (2 digit)</li> <li><input type="checkbox"/> Hot air oven</li> <li><input type="checkbox"/> Microscope</li> <li><input type="checkbox"/> Shaking water bath</li> <li><input type="checkbox"/> Stability chamber (30°C)</li> <li><input type="checkbox"/> Stability chamber (40°C)</li> <li><input type="checkbox"/> Rotary shaker</li> </ul>
<p><b>3. ห้องปฏิบัติการ 403 (อาคาร 4/1)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> HPTLC</li> <li><input type="checkbox"/> Freeze dryer 2 ***</li> </ul>	<p><b>4. ห้องปฏิบัติการ 4-202C (อาคาร 4)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> HPLC 1***</li> <li><input type="checkbox"/> HPLC 2***</li> </ul>

\*\*\* เครื่องมือที่ต้องจองผ่านระบบออนไลน์หน้าเว็บไซต์: <https://rsupharmacy.rsu.ac.th/index.php/th/2020-12-04-08-32-11/sino-thai-2>

<p>1. ความเห็นหัวหน้าหมวด/อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต    <input type="checkbox"/> โปรดพิจารณา</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>2. ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยฯ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต    <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(...ผศ.ดร.ภญ.ลักษณา เจริญใจ...)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
---	--

รายชื่อผู้ขอเข้าใช้ห้องปฏิบัติการ:

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล	อาจารย์ที่ปรึกษา	โทรศัพท์	หมายเหตุ

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบฟอร์มที่ห้อง 408 อาคาร 4/1 และลงชื่อใน Log book หลังใช้งานเครื่องมือทุกครั้ง  
เบอร์ติดต่อภายใน: 4911, 4914