

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว(บุคลากร/นักศึกษา) รหัสประจำตัว.....

หน่วยงาน/แผนก/ภาควิชา คณะ มีความประสงค์จะขอเข้าใช้

ห้องปฏิบัติการ 202 (อาคาร 4) ห้องปฏิบัติการ 406 (อาคาร 4/1) ห้องปฏิบัติการ 408 (อาคาร 4/1)

วัน/เวลาที่ขอใช้ วันจันทร์-ศุกร์ วันหยุด

วันที่ เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

วันที่ เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

อุปกรณ์/เครื่องมือที่ต้องการขอใช้ มีดังต่อไปนี้ :

- เครื่องชั่ง 2 ตำแหน่ง homogenizer HPTLC sonicator bath
- เครื่องชั่ง 4 ตำแหน่ง hot air oven laminar flow vacuum pump
- autoclave hotplate magnetic stirrer pH meter อื่นๆ.....
- freeze dryer HPLC rotary evaporator

วัตถุประสงค์ในการขอใช้ห้อง

จำนวนผู้ขอเข้าใช้ห้อง คน (รายชื่อแนบด้านหลัง)

<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. ผู้อำนวยการศูนย์วิจัย ฯ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต <input type="checkbox"/> โปรดพิจารณา</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(ผศ.ดร.ภญ.ลักขณา เจริญใจ)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--	---

