|  |
| --- |
| **แบบสำรวจประเภท และชนิดของห้องปฏิบัติการ มทร.ล้านนา**ตาม Organisation for Economic Co-Operation and Development (OECD) |
| 1. คณะ/ศูนย์/สถาบัน/วิทยาลัย …………………………………………………………………………………………….
2. สาขา/แผนก/กลุ่มงาน ………………………………………………สาขาวิชา ……………………………………….
3. สังกัด [ ] เชียงราย [ ] เชียงใหม่ [ ] ลำปาง [ ] น่าน [ ] ตาก [ ] พิษณุโลก
4. ชื่อห้องปฏิบัติการ …………………………………………………………………………………………………………..
5. เลข/ชื่อห้องปฏิบัติการ ………………………………………….. ชื่ออาคาร .………………………… ชั้นที่ ….
6. อายุอาคารที่ตั้งห้องปฏิบัติการ…………………… ปี พื้นที่ห้องปฏิบัติการ ………………………………… ตารางเมตร
7. จำนวนผู้เข้าใช้งานมากที่สุด/ครั้ง ……………… คน
8. ลักษณะการดำเนินงาน

[ ] วิจัย [ ] การเรียนการสอน [ ] บริการวิชาการ [ ] อื่น ๆ 1. ชนิดห้องปฏิบัติการ

[ ] ห้องปฏิบัติการใช้สารเคมี [ ] ห้องปฏิบัติการไม่ใช้สารเคมี๑๐.ประเภทห้องปฏิบัติการ [ ] วิทยาศาสตร์ธรรมชาติ คณิตศาสตร์  วิทยาศาสตร์คอมพิวเตอร์และสารสนเทศ (เฉพาะซอฟต์แวร์)  วิทยาศาสตร์กายภาพ  วิทยาศาสตร์เคมี  วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม  วิทยาศาสตร์ชีวภาพ  วิทยาศาสตร์ธรรมชาติอื่นๆ (วิชาที่ใกล้เคียงกันอื่นๆ)[ ] วิศวกรรมและเทคโนโลยี  วิศวกรรมโยธา   วิศวกรรมไฟฟ้า วิศวกรรมอิเล็กทรอนิกส์ วิศวกรรมสารสนเทศ   วิศวกรรมเครื่องกล   วิศวกรรมเคมี   วิศวกรรมโลหะและวัสดุ   วิศวกรรมทางการแพทย์   วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม   เทคโนโลยีชีวภาพสิ่งแวดล้อม   เทคโนโลยีชีวภาพอุตสาหกรรม  นาโนเทคโนโลยี   วิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยีอื่นๆ |
| **แบบสำรวจประเภท และชนิดของห้องปฏิบัติการ มทร.ล้านนา หน้าที่ ๒/๓** |
| [ ] วิทยาศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ  การแพทย์พื้นฐาน การแพทย์คลีนิก วิทยาศาสตร์สุขภาพ เทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์อื่นๆ[ ] เกษตรศาสตร์ เกษตรกรรม, ป่าไม้, ประมง สัตวศาสตร์ สัตวแพทย์ศาสตร์ เทคโนโลยีชีวภาพทางด้านการเกษตร วิทยาศาสตร์ทางด้านการเกษตรอื่นๆ[ ] สังคมศาสตร์  จิตวิทยา เศรษฐศาสตร์ ศึกษาศาสตร์ สังคมวิทยา นิติศาสตร์ รัฐศาสตร์ ภูมิศาสตร์ทางสังคมและเศรษฐกิจ นิเทศศาสตร์และสื่อสารมวลชน สังคมศาสตร์อื่นๆ[ ] มนุษยศาสตร์ ประวัติศาสตร์และโบราณคดี ภาษาและวรรณกรรม ปรัชญา จริยธรรมและศาสนา ศิลปศาสตร์ (ศิลปศาสตร์, ศิลปะการแสดง, ดนตรี) มนุษยศาสตร์อื่นๆ |

|  |
| --- |
| **แบบสำรวจประเภท และชนิดของห้องปฏิบัติการ มทร.ล้านนา หน้าที่ ๓/๓** |
| 1. หัวหน้าห้องปฏิบัติการ [ ] ศาสตราจารย์ [ ] รองศาสตราจารย์

[ ] ผู้ช่วยศาสตราจารย์ [ ] อาจารย์  ชื่อ – นามสกุล ………………………………………………………………………………………….……  e-mail address ……………………………………………………………………………………………. โทรศัพท์ ………………………………………… โทรศัพท์มือถือ ………………………………………1. เจ้าหน้าห้องปฏิบัติการ

 ชื่อ – นามสกุล ……………………………………………………………………………………………….  e-mail address ……………………………………………………………………………………………. โทรศัพท์ ………………………………………… โทรศัพท์มือถือ ………………………………………๑.๓ หมายเลขห้องปฏิบัติการที่ได้รับจาก“ESPReL โครงการยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการวิจัยในประเทศไทย” (esprel.labsafe.nrct.go.th) คือ ………………………..  |
| สำรวจเมื่อวันที่ ……… เดือน ……………………….. พ.ศ. ………….. ผู้ให้ข้อมูล …………………………………………………….. (ตัวบรรจง)ปฏิบัติหน้าที่ในห้องปฏิบัติการ ………………………………….......... มทร.ล้านนา ……………………………………………….………………….. |