



## แบบฟอร์มเบิกสารเคมี

วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

คำชี้แจง กรุณาอ่านระเบียบการเบิกสารเคมี (อยู่ด้านล่าง) และกรอกข้อความให้ครบถ้วน

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....สถานภาพ  อาจารย์  พนักงานมหาวิทยาลัย (สนับสนุน)  นักศึกษา

บุคคลภายนอก (โปรดระบุ) ที่อยู่หน่วยงาน.....

รหัสนักศึกษา..... ชั้นปีที่..... ภาควิชา..... สาขาวิชา.....

คณะ..... เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

มีความประสงค์ขอเบิกใช้สารเคมีจาก  ห้องปฏิบัติการเคมี  ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา

เพื่อใช้ในงาน  โครงการระดับ ปวช.  โครงการระดับปริญญาตรี  วิทยานิพนธ์  งานวิจัย

การเรียนการสอน รายวิชา..... รหัสวิชา.....

อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

วันที่ต้องการเบิกสารเคมี วันที่...../...../..... เวลา .....

ลำดับ	ชื่อสารเคมี ความเข้มข้น ลักษณะสาร (ถ้ามี)	Cas No.	ยี่ห้อ	ปริมาณที่ ต้องการใช้	หมายเหตุ

ระเบียบการเบิกสารเคมี	ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการเบิกสารเคมีแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ
๑. เขียนบันทึกการเบิกใช้สารเคมีและอาหารเลี้ยงเชื้อในสมุดบันทึก โดยระบุปริมาณ/ปริมาณที่จะใช้ และลงชื่อผู้เบิกสารให้เรียบร้อย	ลงชื่อ ..... (.....) ผู้เบิกสาร
๒. ทำการตรวจสอบให้ตรงตามปริมาณหรือชั่งสารตามปริมาณที่จะใช้ให้พอดี	ลงชื่อ ..... (.....)
๓. หากสารเคมีหรืออาหารเลี้ยงเชื้อที่ต้องการจะใช้หมด ให้แจ้งนักวิทยาศาสตร์ ห้ามนักศึกษาเปิดใช้สารขวดใหม่ก่อนได้รับอนุญาต	อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน
๔. สารเคมีรายการใดที่ทางนักวิทยาศาสตร์จัดหาขณะบรรจุให้ นักศึกษาจะต้องนำภาชนะมาคืนด้วย	ลงชื่อ ..... (.....) นักวิทยาศาสตร์
๕. นักศึกษาหรือผู้ขอใช้บริการควรศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับสารเคมีและอาหารเลี้ยงเชื้อที่จะใช้ วิธีการเตรียมสารข้อควรระวัง รวมไปถึงวิธีการกำจัดสารเคมีเมื่อใช้เสร็จแล้วอย่างถูกต้อง โดยสามารถสอบถามได้จากนักวิทยาศาสตร์ประจำห้องปฏิบัติการหรืออาจารย์ที่ปรึกษา	

สำหรับนักวิทยาศาสตร์ หลังจากการใช้สารเคมีเสร็จสิ้นพบว่า

ผู้เบิกสารได้ศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับการใช้สารเคมีและมีการจัดการสารเคมีที่ใช้แล้วอย่างถูกต้องเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

มีปัญหาเกิดขึ้นระหว่างการเบิกใช้สารเคมี ระบุ .....