



แบบฟอร์มการขอใช้บริการห้องปฏิบัติการ
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สถานภาพ อาจารย์ พนักงานมหาวิทยาลัย (สนับสนุน) นักศึกษา
 บุคคลภายนอก (โปรดระบุ) ที่อยู่หน่วยงาน.....
 รหัสนักศึกษา..... ชั้นปีที่..... ภาควิชา..... สาขาวิชา.....
 คณะ..... เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

- มีความประสงค์ขอใช้บริการ
- ห้องปฏิบัติการเคมี ตึก C2 ห้อง C2-606 , C2-607
 - ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา ตึก C2 ห้อง C2-604 , C2-605
 - ห้องปฏิบัติการฟิสิกส์ ตึก S2 ห้อง S2-501 , S2-503
 - ห้องปฏิบัติการเครื่องมืออาหาร ตึก C2 ห้อง C2-603
 - FAB Lab ตึก S1 ห้อง 409
 - โรงงานต้นแบบเครื่องผลิตน้ำผลไม้ด้วยระบบพาสเจอร์ไรซ์และยูเอชที

- เพื่อใช้งาน
- โครงการระดับ ปวช. โครงการระดับปริญญาตรี
 - วิทยานิพนธ์ งานวิจัย
 - การเรียนการสอน รายวิชา..... รหัสวิชา.....
 - อื่นๆ (โปรดระบุ)

โดยมีผู้เข้าร่วมใช้บริการห้องปฏิบัติการ จำนวน..... คน

ระยะเวลาดำเนินงาน ตั้งแต่วันที่...../...../..... ถึง วันที่...../...../.....

- วันราชการ เวลาน. ถึง เวลา.....น.
- วันหยุดราชการ เวลาน. ถึง เวลา.....น.

โดยขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ตามที่ระบุในตารางหน้าที่ 2

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบการขอใช้บริการห้องปฏิบัติการฯ ของวิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา และยินดียินยอมรับผิดชอบค่าเสียหายต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการในขณะที่ข้าพเจ้าปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
(.....)

| ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน | ความคิดเห็นของนักวิทยาศาสตร์ |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ต้องการนักวิทยาศาสตร์ดูแลและให้คำแนะนำ <input type="checkbox"/> อาจารย์เป็นผู้ดูแลเอง <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน | <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) นักวิทยาศาสตร์ |



แบบฟอร์มการขอใช้บริการห้องปฏิบัติการ
วิทยาลัยเทคโนโลยีและสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

รายละเอียดเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ต้องการใช้งาน

| ลำดับที่ | รายการ | หมายเลขครุภัณฑ์ (ถ้ามี) | จำนวน | หมายเหตุ |
|----------|--------|-------------------------|-------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

สำหรับนักวิทยาศาสตร์ เมื่อปฏิบัติงานเสร็จสิ้นพบว่า

การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

มีปัญหาเกิดขึ้นระหว่างปฏิบัติงาน ระบุ

หมายเหตุ หากมีเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ได้รับความเสียหายให้ระบุไว้ในช่องหมายเหตุในตาราง