



ขออนุญาตใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อาจารย์ นักศึกษา
หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....รหัส.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

และ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อาจารย์ นักศึกษา
หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....รหัส.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ

ชั้น 1 ห้อง..... ชั้น 2 ห้อง..... ชั้น 3 ห้อง.....

ชั้น 4 ห้อง..... ชั้น 5 ห้อง..... ชั้น 6 ห้อง.....

เพื่อ.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา 9.00 – 16.00 น. (สำหรับวันจันทร์-ศุกร์) 9.00 – 16.00 น. (สำหรับวันเสาร์)
 16.00 – 19.00 น. (สำหรับวันจันทร์-ศุกร์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

นักวิทยาศาสตร์/นักวิจัย	หัวหน้าห้องปฏิบัติการ
<input type="checkbox"/> รับทราบ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
.....	มอบหมายให้.....เป็นผู้ดูแล
ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)
/...../.....

หมายเหตุ

- 1) นักศึกษาต้องทำการขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาราชการล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน
- 2) สำหรับการขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาในกรณีพิเศษ (น้อยกว่า 3 วัน) นักศึกษาจะสามารถใช้ห้องได้เมื่อได้รับลายเซ็นจากทุกท่านให้ครบก่อน (เป็นการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษเท่านั้นและจะทำการพิจารณาเป็นกรณีๆไป)
- 3) นักศึกษาที่เข้ามาใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาราชการแต่ไม่ได้ทำการขออนุญาตก่อน หรือทำเรื่องขอเข้าใช้ห้องปฏิบัติการแล้วไม่มา ถ้าคณะฯ ทราบจะทำการตัดสิทธิ์นักศึกษาผู้นั้น
- 4) ถ้าในช่วงเวลาดังกล่าว นักวิทยาศาสตร์ติดภาระกิจ อาจารย์ที่ปรึกษาต้องเป็นผู้รับผิดชอบโดยนักวิทยาศาสตร์ต้องแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาให้ทราบล่วงหน้า
- 5) ถ้ามีกรณีนอกเหนือจากนี้ จะทำการพิจารณาเป็นกรณีๆไป