

แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือวิทยาศาสตร์
ห้องปฏิบัติการ ชั้น 5 อาคารคณะเทคโนโลยีการเกษตร (อาคาร 62)
คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ขอใช้ (นาย/นาง/นางสาว).....และมีผู้ร่วมปฏิบัติการอีก.....คน

- ตำแหน่ง อาจารย์ โปรแกรมวิชา.....คณะ.....
- นักศึกษา รหัสนักศึกษา ชั้นปีที่..... โปรแกรมวิชา..... คณะ.....
- อื่นๆ

- มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ จุดชีววิทยาทางอาหาร ชีววิทยาทางการเกษตร โรคพืช
- เคมิทางการเกษตร วิเคราะห์คุณภาพดินและน้ำ

- ในเวลาราชการ ตั้งแต่ เวลา น. ถึง เวลา น.
 ตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.
- นอกเวลาราชการ ตั้งแต่ เวลา น. ถึง เวลา น.
 ตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

และขอใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ จำนวน.....รายการ ดังนี้

- | | |
|--------|--------|
| 1..... | 5..... |
| 2..... | 6..... |
| 3..... | 7..... |
| 4..... | 8..... |

เพื่อทำปฏิบัติการเรื่อง.....

- ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ การเรียนการสอนรายวิชา.....
- โครงการวิจัย/ปัญหาพิเศษของนักศึกษา เรื่อง.....
- งานวิจัยของอาจารย์ เรื่อง.....
- วิทยานิพนธ์ เรื่อง.....
- อื่นๆ.....

ทั้งนี้ผู้ขอใช้จะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการอย่างเคร่งครัด โดยรักษาความสะอาดพร้อมทั้งดูแลห้องปฏิบัติการ/
 เครื่องมือวิทยาศาสตร์เป็นอย่างดี หากมีปัญหาใดๆ เกิดขึ้นจะรีบแจ้งเจ้าหน้าที่/อาจารย์ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการทันทีและยินดีรับผิดชอบ
 ความเสียหายที่เกิดขึ้นอย่างเต็มที่

ลงชื่อ.....(ผู้ขอใช้)
 เบอร์มือถือ.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน/ที่ปรึกษา เห็นควรพิจารณาอนุญาต ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	ความเห็นของประธาน โปรแกรมวิชา <input type="checkbox"/> อนุญาต มอบหมาย.....คุณแล จันท์.....อังคาร.....พุธ..... พฤษ.....ศุกร์..... เสาร์.....อาทิตย์..... <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	ความเห็นของคณบดี <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....
อาจารย์ผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการ/ นักวิทย์/นักวิชาการฯ รับทราบ ลงชื่อ..... (.....)/...../.....		