



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสังขลา คณะเทคโนโลยีการเกษตร

คณะเทคโนโลยีการเกษตร
รับที่..... ๑๖๐๙
วันที่..... ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๖
เวลา..... ๙.๐๙

ที่

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติการขอเข้าใช้พื้นที่ในสถานีปฏิบัติการพืชสวน สถานีปฏิบัติการพืชไร่ และโรงผลิตปุ๋ยอินทรีย์และปุ๋ยชีวภาพต้นแบบ

เรียน คณะดีคณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร

### เรื่องเดิม

ด้วยสถานีปฏิบัติการพืชสวน สถานีปฏิบัติการพืชไร่ และโรงผลิตปุ๋ยอินทรีย์และปุ๋ยชีวภาพต้นแบบ จะดำเนินการจัดระเบียบการเข้ามาใช้พื้นที่ในสถานีปฏิบัติการฯ สำหรับบริการให้แก่อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และนักศึกษา ใช้ในการเรียนการสอน การทำกิจกรรมต่างๆ การทำปัญหาพิเศษ การวิจัย และการบริการวิชาการ

### ข้อเท็จจริง

สถานีปฏิบัติการพืชสวน สถานีปฏิบัติการพืชไร่ และโรงผลิตปุ๋ยอินทรีย์และปุ๋ยชีวภาพต้นแบบ จึงจัดทำขั้นตอนการขอเข้าใช้พื้นที่ในสถานีปฏิบัติการฯ และแบบฟอร์มการขอเข้าใช้พื้นที่ในสถานีปฏิบัติการฯ เพื่ออำนวยความสะดวกและเป็นระเบียบให้กับผู้ที่มาใช้พื้นที่ ดังเอกสารแนบ

### ระเบียบ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

### ข้อพิจารณาและข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน คณบดี

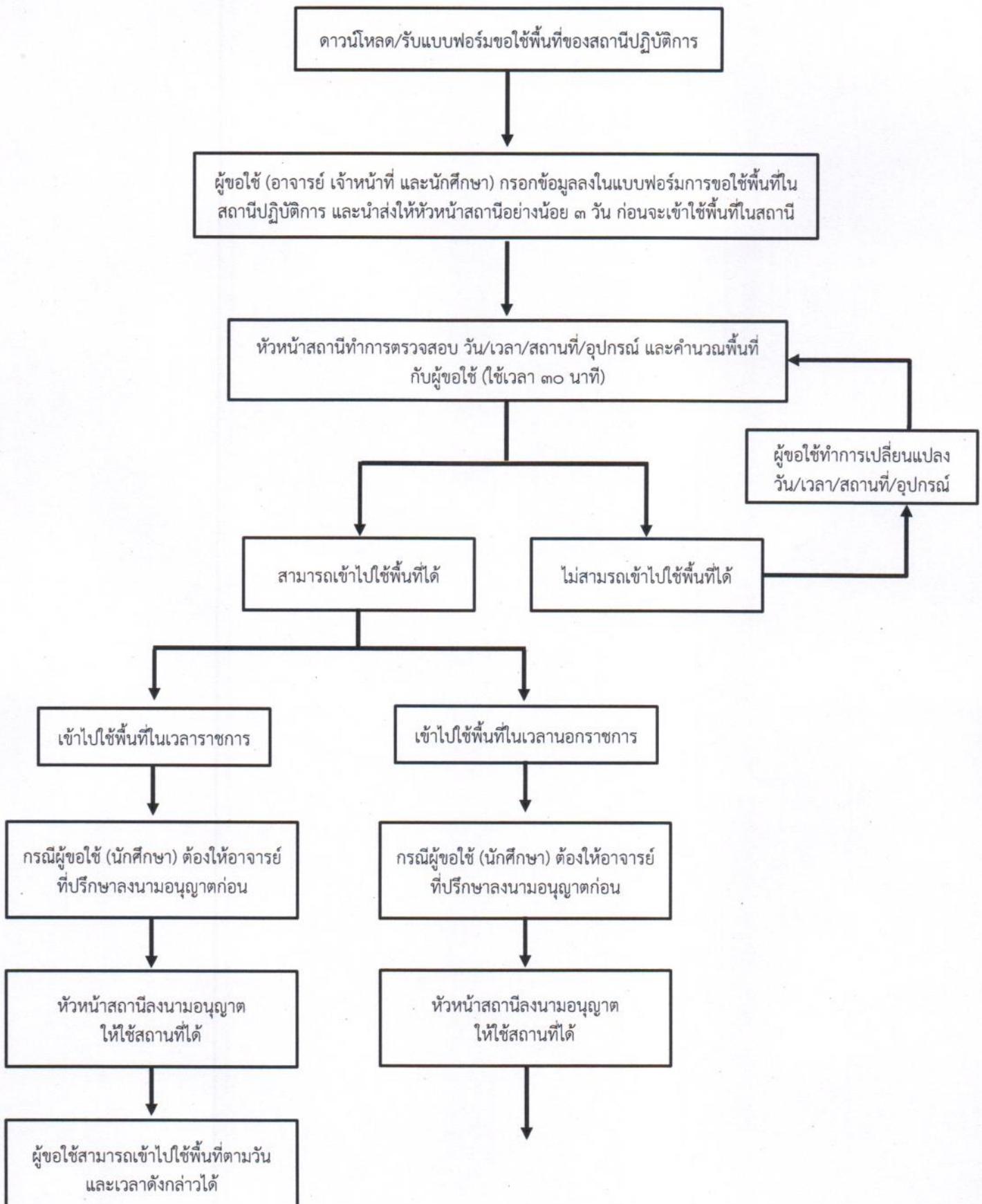
- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
  - เห็นควร..... ลงนาม ๑๗๘๖๒๓๗๙๗ ลงนาม ๑๗๘๖๒๓๗๙๗๘
  - สำเนาแจ้ง..... ลงนาม ๑๗๘๖๒๓๗๙๗๘
- ๑๗๘๖๒๓๗๙๗๘

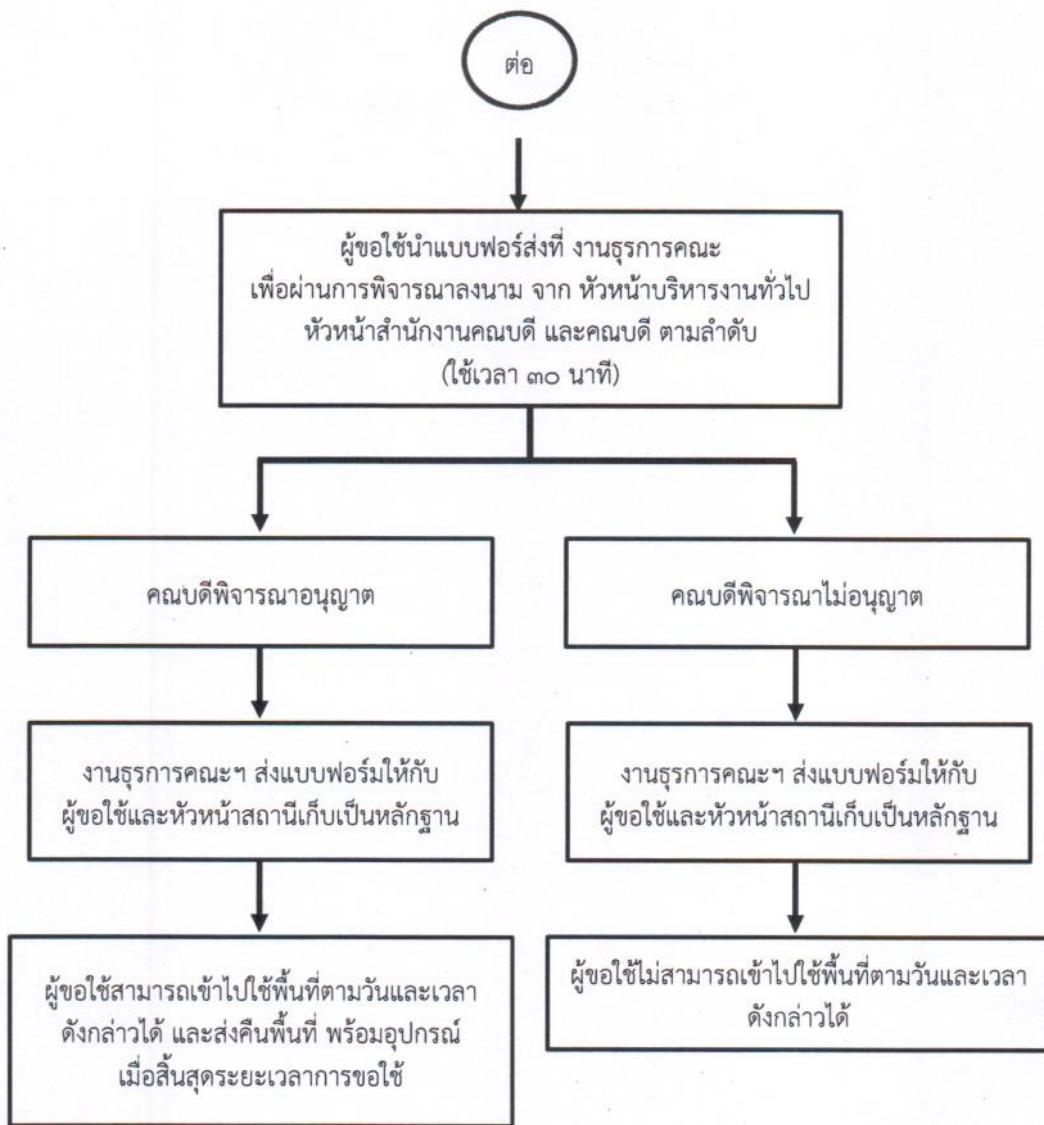
นายพงษ์ชัย ฤทธิเดช.

(นายณัฐวุฒิ ขุนหลัด)

นักวิชาการเกษตร (ด้านพืช)

**ขั้นตอนการขอเข้าใช้พื้นที่ของสถานีปฏิบัติการพีชสวน สถานีปฏิบัติการพีชไวร์  
และโรงผลิตปุ๋ยอินทรีย์และปุ๋ยชีวภาพต้นแบบ**





แบบฟอร์มการขอใช้พื้นที่ในสถานีปฏิบัติการ  
คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้สถานที่ในสถานีปฏิบัติการ

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร

ชื่อผู้ขอใช้ (นาย/นาง/นางสาว).....

อาจารย์

นักศึกษา รหัสนักศึกษา..... ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

อื่นๆ.....

มีความประสงค์ขอใช้พื้นที่ในสถานีปฏิบัติการ

สถานีปฏิบัติการพิชสวน  สถานีปฏิบัติการพีชไร่  โรงแผลิตปุ๋ยอินทรีย์และปุ๋ยชีวภาพดันแบบ  
บริโภนที่จะใช้ในสถานี (ตามผังพื้นที่ของสถานี).....

ในเวลาราชการ ตั้งแต่ วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

ถึง วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

นอกเวลาราชการ ตั้งแต่ วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

ถึง วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

ใช้เพื่อ.....

ในรายวิชา.....

ทั้งนี้ เมื่อดำเนินการเสร็จแล้วจะคืนพื้นที่ให้กับทางสถานีปฏิบัติการ และจัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ใน  
การปฏิบัติงานออกจากพื้นที่ให้เรียบร้อย เพื่อให้ทางสถานีปฏิบัติการได้ใช้ประโยชน์ต่อไป

ลงชื่อ..... (ผู้ขอใช้)

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

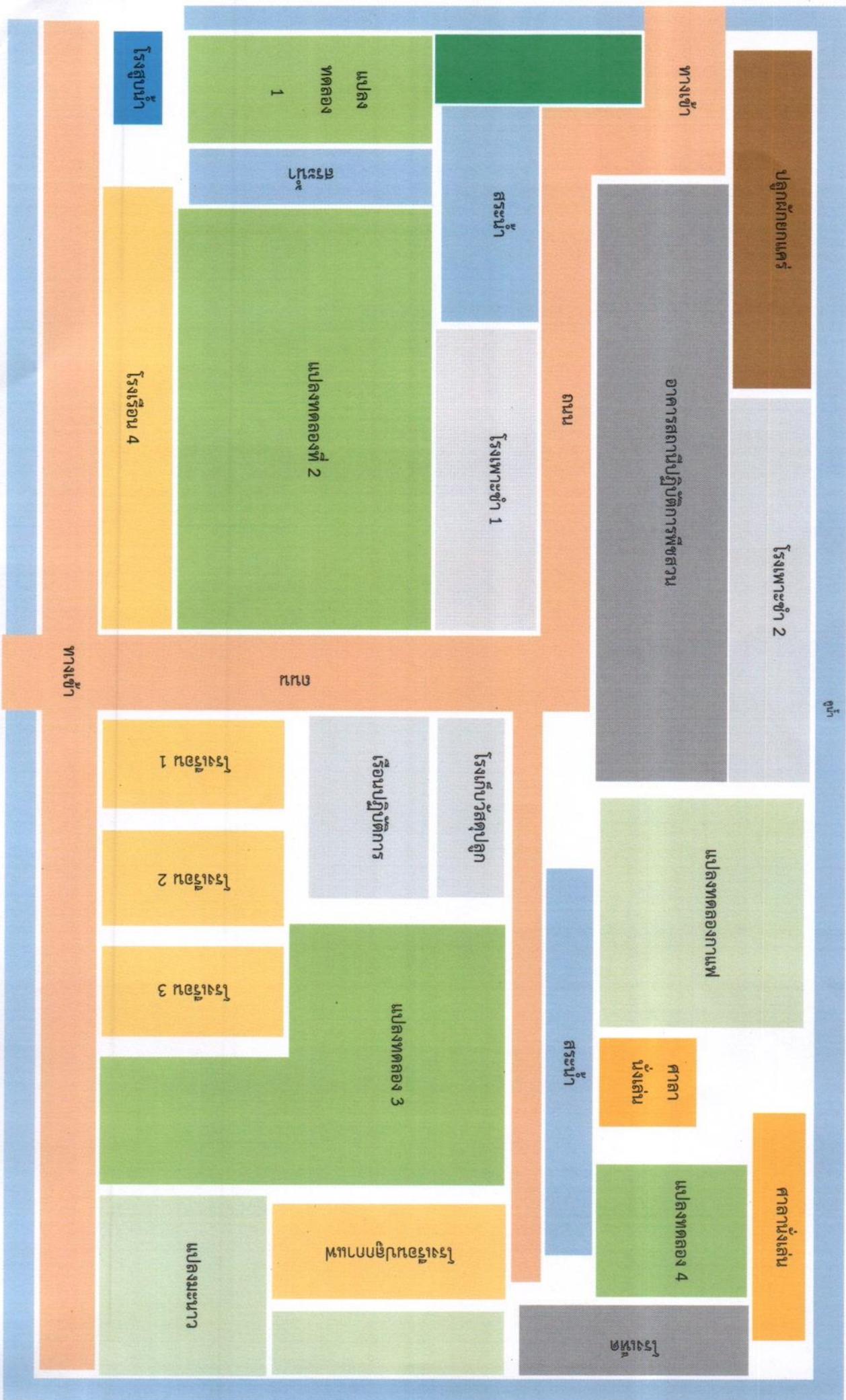
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน/ที่ปรึกษา เห็นควรพิจารณาอนุญาต (ลงชื่อ)..... (.....) (กรณีนักศึกษาของใช้สถานที่)	ความเห็นของหัวหน้างานบริหารทั่วไป <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต (ลงชื่อ)..... (.....)	ความเห็นของคณบดี <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....)
ความเห็นของหัวหน้าสถานี/นักวิชาการฯ <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต (ลงชื่อ)..... (.....)	ความเห็นของหัวหน้าสำนักงานคณบดี <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต (ลงชื่อ)..... (.....)	

ใบเบิกอุปกรณ์...

ใบเบิกอุปกรณ์ตามรายการดังต่อไปนี้

## แผนผังสถานีปฏิบัติการพืชสวน

คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสิงขลา



ແຜນຜົນໂຮງຜົນຕີຕັ້ງບໍ່ມີອິນຫວີຢູ່ແລະບໍ່ມີສົງກາພົດໜີແນ່ງ

ຄະຫະເທດໂລຢີກາຮເກະທຣ ມາວິທຍາລີຍຮາຊີກູ້ສົງຂລາ



### ແປລັງທັດລອງການແພ

ປະກົດ

ກົບໄກໂດ້  
ແປລັງທັດລອງການແພ

### ແປລັງທັດລອງ

ປະກົດ

### ແປລັງທັດ

ປະກົດ

ໜາງເຂົ້າ

ໜ້າດວກ

ປະກົດ

ອາກາຮຜົນຕີຕັ້ງບໍ່ມີອິນຫວີຢູ່ແລະບໍ່ມີສົງກາພົດໜີແນ່ງ

ຕົນເບນ

ໝ່ອງນໍາ

ແປລັງທັດລອງການແພ

ປະກົດ

ປະກົດ

## แผนผังสถานีปฏิบัติการพิชัยรัช

ศูนย์เทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสิงขลา

