



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา คณะเทคโนโลยีการเกษตร

คณะเทคโนโลยีการเกษตร
รับที่..... ๖๖๓ ๖๖๐
วันที่..... 10 มี.ค. 2568
เวลา..... ๑๖.๐๐.

ที่..... วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง นำส่งคู่มือขั้นตอนการให้บริการพื้นที่ภายในสถานปฏิบัติกรเพื่อทำปัญหาพิเศษ/โครงการพิเศษ
คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร

ข้าพเจ้า ว่าที่ ร้อยตรีหญิง อังคณา ไชยหนู ตำแหน่งนักวิชาการสัตวบาล, นายณัฐพล ราชูภิมนต์ ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ (ด้านประมง) และว่าที่ร้อยตรี ณัฐวุฒิ ขุนหลัด ตำแหน่งนักวิชาการเกษตร (ด้านพืช) คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ได้ดำเนินการจัดทำคู่มือขั้นตอนการให้บริการพื้นที่ภายในสถานปฏิบัติกรเพื่อทำปัญหาพิเศษ/โครงการพิเศษ คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา เพื่อให้ให้นักศึกษา อาจารย์ และผู้มาใช้บริการ สามารถเข้าใจกระบวนการขอใช้บริการสถานปฏิบัติกรฯ และสามารถดำเนินการขอใช้บริการสถานปฏิบัติกรได้อย่างถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเห็นควรมอบนักวิชาการโสดฯ เผยแพร่ในเว็บไซต์คณะฯ หัวข้อ งานห้องปฏิบัติการ → ข้อมูลห้องปฏิบัติการ → คู่มือขั้นตอนการขอใช้บริการสถานปฏิบัติกร คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘

เชยง คณบดี

เพื่อโปรดทราบ

ศรวิมล 11/3/68

อังคณา

(ว่าที่ ร้อยตรีหญิง อังคณา ไชยหนู)
นักวิชาการสัตวบาล

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- เห็นควร.....
- สำเนาแจ้ง.....

ศรวิมล

ณัฐพล

(นายณัฐพล ราชูภิมนต์)
นักวิทยาศาสตร์ (ด้านประมง)

- ทราบ
- จัดตามเสนอ
- อนุญาต
- อนุมัติ/ดำเนินการตามระเบียบ
- สำเนาแจ้ง
- ลงนัด

ศรวิมล

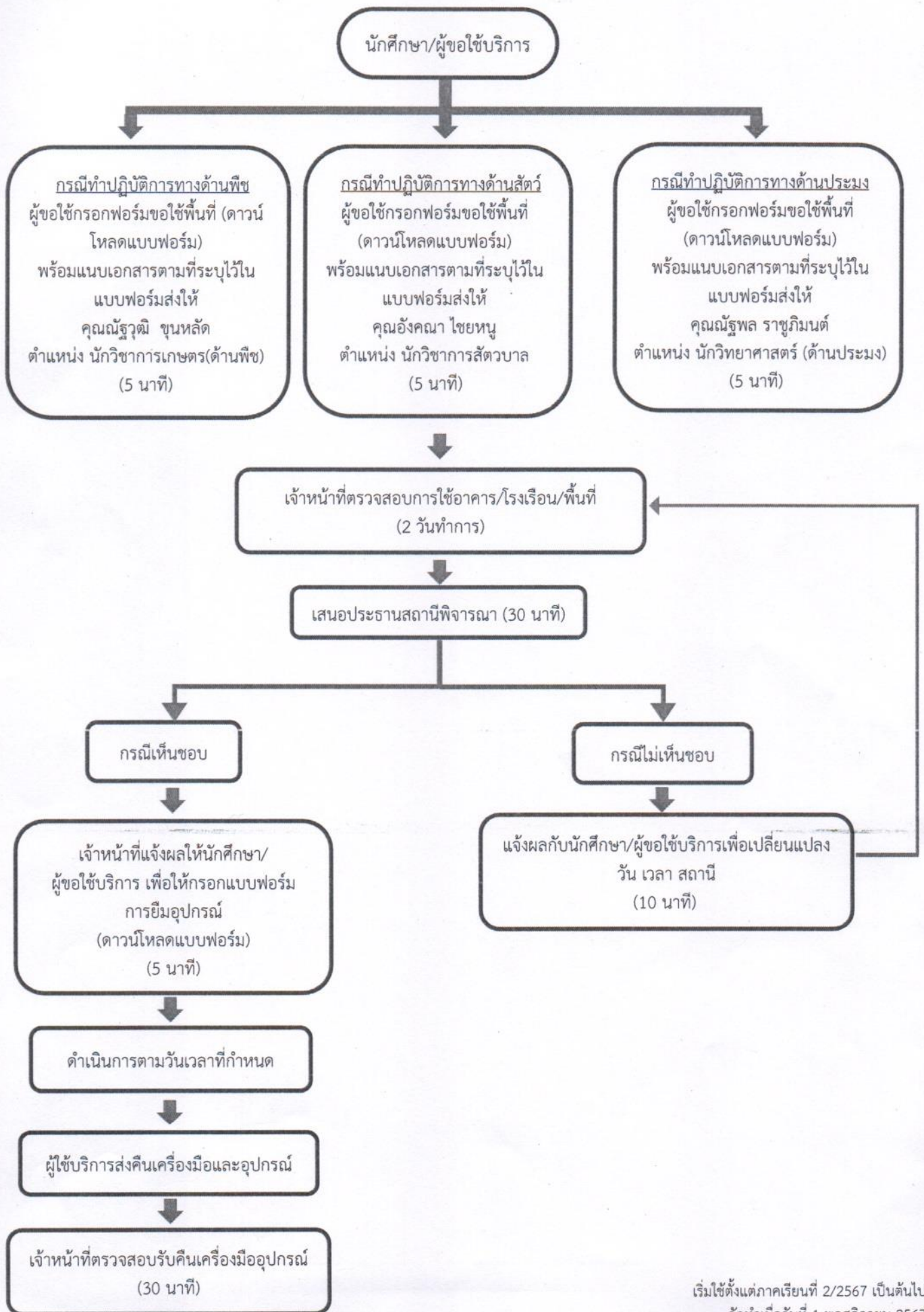
(อาจารย์ ดร.อดิศรา ตันตสุทฤกุล)

รองคณบดี รักษาการแทน

คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร 13 มี.ค. 2568

ณัฐวุฒิ ขุนหลัด
(ว่าที่ร้อยตรี ณัฐวุฒิ ขุนหลัด)
นักวิชาการเกษตร (ด้านพืช)

ขั้นตอนการให้บริการพื้นที่ภายในสถานปฏิบัติการณ์เพื่อทำปัญหาพิเศษ/โครงการพิเศษ



คู่มือ : ขั้นตอนการใช้บริการพื้นที่ภายในสถานปฏิบัติกรเพื่อทำปัญหาพิเศษ/โครงการพิเศษ
คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานสถานปฏิบัติกร คณะเทคโนโลยีการเกษตร

๑. ชื่อกระบวนการ : ขั้นตอนการใช้บริการพื้นที่ภายในสถานปฏิบัติกรเพื่อทำปัญหาพิเศษ/โครงการพิเศษ
คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : งานสถานปฏิบัติกร คณะเทคโนโลยีการเกษตร

๓. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

-

๔. พื้นที่ให้บริการ : พื้นที่รับผิดชอบของคณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

๕. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๑๕ คำขอ

จำนวนคำขอที่มากที่สุดต่อเดือน ๑๘ คำขอ

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุดต่อเดือน ๑๒ คำขอ

๖. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ สถานปฏิบัติกร คณะเทคโนโลยีการเกษตร

เวลาเปิดให้บริการ

ในเวลาราชการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

(พักเที่ยงเวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.)

นอกเวลาราชการ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๑๖.๓๐ น. - ๒๐.๐๐ น.

วันเสาร์ ถึง อาทิตย์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

วันหยุดนักขัตฤกษ์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

๗. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ขั้นตอนการใช้บริการพื้นที่ภายในสถานปฏิบัติกรเพื่อทำปัญหาพิเศษ/โครงการพิเศษ คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้รับบริการเห็นถึงขั้นตอนขบวนการกรให้บริการภายในสถานปฏิบัติกร คณะเทคโนโลยีการเกษตร ในเวลาราชการ และนอกเวลาราชการ

๘. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	นักศึกษา/ผู้ขอใช้บริการกรอกฟอร์มการขอใช้พื้นที่ภายในสถานปฏิบัติกร	๑.๑ กรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มการขอใช้บริการพื้นที่ภายในสถานปฏิบัติกร คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา พร้อมระบุรายละเอียดให้ครบถ้วนเรียบร้อยตามแบบฟอร์มฯ	๕ นาที	นักศึกษา/ผู้ขอใช้บริการ	

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		๑.๒ ตรวจสอบความถูกต้องของรายละเอียดของการขอใช้บริการพื้นที่ภายในสถานปฏิบัติการณ์ให้มีสาระสำคัญถูกต้องครบถ้วน	๒๐ นาที	เจ้าหน้าที่ประจำสถานีปฏิบัติการ	
๒	การดำเนินการ	<p>๒.๑ ผู้ขอใช้ส่งแบบฟอร์มการขอใช้บริการพื้นที่ภายในสถานปฏิบัติการณ์พร้อมแนบเอกสารตามที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มส่งให้เจ้าหน้าที่</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>กรณีทำปฏิบัติการทางด้านพืช</u> <p>ส่ง คุณณัฐวุฒิ ขุนหลัด ตำแหน่ง นักวิชาการเกษตร (ด้านพืช)</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>กรณีทำปฏิบัติการทางด้านสัตว์</u> <p>ส่ง คุณอังคณา ไชยหนู ตำแหน่ง นักวิชาการสัตวบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>กรณีทำปฏิบัติการทางด้านประมง</u> <p>ส่ง คุณณัฐพล ราชูภิมนต์ ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ (ด้านประมง)</p>			
		๒.๒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบการใช้อาคาร/โรงเรือน/พื้นที่	๒ วัน	เจ้าหน้าที่ประจำสถานีปฏิบัติการ	
		๒.๓ ประธานสถานีพิจารณา	๓๐ นาที	ประธานสถานี	
		๒.๓.๑ กรณีเห็นชอบ	๕ นาที	นักศึกษา/ผู้ขอใช้บริการ+เจ้าหน้าที่ประจำสถานีปฏิบัติการ	
		- เจ้าหน้าที่แจ้งผลให้นักศึกษา/ผู้ขอใช้บริการ เพื่อให้กรอกแบบฟอร์มการขี้อุปกรณ์			
		- ดำเนินการตามวันและเวลาที่กำหนด	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่ประจำ สถานีปฏิบัติการ	
		๒.๓.๒ กรณีไม่เห็นชอบเจ้าหน้าที่แจ้งผลกับนักศึกษา/ผู้ขอใช้บริการเพื่อเปลี่ยนแปลงวัน เวลา สถานี			
๓	ติดตามการขอเข้าใช้บริการสถานีปฏิบัติการ	๓.๑ เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบความเรียบร้อยของอุปกรณ์ เครื่องมือและความสะอาดภายในสถานปฏิบัติการณ์	๓๐ นาที	เจ้าหน้าที่ประจำสถานีปฏิบัติการ	

๙. รายการเอกสารหลักฐานในการยื่นคำขอ

- แบบฟอร์มการขอเข้าใช้บริการสถานีปฏิบัติการฯ คณะเทคโนโลยีการเกษตร
- แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์

๑๐. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ตามเอกสารแนบ

๑๑. ติดต่อสอบถาม โทร. ๐ ๗๔๒๖ ๐๒๗๒

๑๒. หมายเหตุ (ถ้ามี)

**แบบฟอร์มการขอเข้าใช้พื้นที่ในสถานปฏิบัติกร
คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเข้าใช้สถานที่ในสถานปฏิบัติกร

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล).....

อาจารย์ ผู้ช่วยวิจัย นักศึกษา รหัสนักศึกษา.....

อื่นๆ.....

มีความประสงค์ขอใช้พื้นที่ในสถานปฏิบัติกร.....

ใช้เพื่อ.....

สถานที่ที่ขอใช้.....

ใช้สถานที่ในเวลาราชการ ใช้สถานที่นอกเวลาราชการ

กำหนดการใช้สถานที่ ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ.....เวลา..... ถึง

วันที่เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ทั้งนี้ผู้ขอใช้จะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้บริการของสถานี่ฯ อย่างเคร่งครัด รักษาความสะอาด พร้อมทั้งดูแลเครื่องมือ และอุปกรณ์เป็นอย่างดี หากมีป้ญหาใดๆ เกิดขึ้นจะรีบแจ้งเจ้าหน้าที่ อาจารย์ผู้ควบคุมดูแลทันที และยินดีรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นอย่างเต็มที่

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอใช้สถานี่

ความเห็น (ลงชื่อ)..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา (กรณีนักศึกษา)	ความเห็น (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่	ความเห็น (ลงชื่อ)..... (.....) ประธานสถานี่ปฏิบัติกร
ความเห็น (ลงชื่อ)..... (.....) หัวหน้าสำนักงานคณบดี	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)..... (.....) คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร	

แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่ขอใช้ ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... ถึง

วันที่เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....

ชื่อผู้ขอใช้ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสนักศึกษา ชั้นปีที่..... หลักสูตร คณะ.....

โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษา

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังนี้

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 7. |
| 2. | 8. |
| 3. | 9. |
| 4. | 10. |
| 5. | 11. |
| 6. | 12. |

เพื่อทำปฏิบัติการเรื่อง

ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ

ทั้งนี้ผู้ขอใช้จะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้บริการของสถานี่ฯ อย่างเคร่งครัด รักษาความสะอาด พร้อมทั้งดูแลเครื่องมือ และอุปกรณ์เป็นอย่างดี หากมีปัญหาใดๆ เกิดขึ้นจะรีบแจ้งเจ้าหน้าที่ อาจารย์ผู้ควบคุมดูแลทันที และยินดีรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นอย่างเต็มที่

ลงชื่อ.....(ผู้ขอใช้)

()

เบอร์โทรศัพท์.....

ความเห็นของอาจารย์ประจำวิชา /อาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นของเจ้าหน้าที่	ประธานสถานี่ฯ
<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต	<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต
ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	ลงชื่อ..... (.....)/...../.....
การส่งคืนเครื่องมือและอุปกรณ์ <input type="checkbox"/> ส่งคืนครบตามจำนวน <input type="checkbox"/> ส่งคืนไม่ครบตามจำนวน/เกิดความเสียหาย		
ผู้ส่งคืน..... วันที่...../...../.....		รับผิดชอบโดย..... เบอร์โทรศัพท์..... ผู้รับ..... วันที่...../...../.....

**แบบฟอร์มการขอเข้าใช้พื้นที่ในสถานปฏิบัติกร
คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา**

วันที่.....2.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2566.....

เรื่อง ขออนุญาตเข้าใช้สถานที่ในสถานปฏิบัติกร

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล).....นายชาติชาย..รักดี.....

อาจารย์ ผู้ช่วยวิจัย นักศึกษา รหัสนักศึกษา.....66481906.....

อื่นๆ.....

มีความประสงค์ขอใช้พื้นที่ในสถานปฏิบัติกร.....สัตว์บาล.....

ใช้เพื่อ.....วิจัยการเลี้ยงไก่เนื้อ.....

สถานที่ที่ขอใช้.....โรงเรียนเลี้ยงไก่.....

ใช้สถานที่ในเวลาราชการ ใช้สถานที่นอกเวลาราชการ

กำหนดการใช้สถานที่ ตั้งแต่วันที่11.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2566.....เวลา.....-..... ถึง

วันที่29.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2567.....เวลา.....-..

ทั้งนี้ผู้ขอใช้จะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้บริการของสถานี่ฯ อย่างเคร่งครัด รักษาความสะอาด พร้อมทั้งดูแลเครื่องมือและอุปกรณ์เป็นอย่างดี หากมีข้อหาใดๆ เกิดขึ้นจะรีบแจ้งเจ้าหน้าที่ อาจารย์ผู้ควบคุมดูแลทันที และยินดีรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นอย่างเต็มที่

(ลงชื่อ).....ชาติชาย.....

(.....นายชาติชาย..รักดี.....)

ผู้ขอใช้สถานที่

ความเห็น (ลงชื่อ)..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา (กรณีนักศึกษา)	ความเห็น (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่	ความเห็น (ลงชื่อ)..... (.....) ประธานสถานปฏิบัติกร
ความเห็น (ลงชื่อ)..... (.....) หัวหน้าสำนักงานคณบดี	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)..... (.....) คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร	

แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่ขอใช้ วันที่ขอใช้ ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ.....เวลา..... ถึง
วันที่เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ชื่อผู้ขอใช้ (นาย/นาง/นางสาว).....นางสาว ใจดี มีตั้ง.....

รหัสนักศึกษา664123000..... ชั้นปีที่...1. หลักสูตร ..ทล.บ.การผลิตสัตว์.. คณะ...เทคโนโลยีการเกษตร....

โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษา

มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังนี้

- | | |
|---|----------|
| 1.ที่ให้น้ำไก่.....จำนวน 16 อัน..... | 7. |
| 2.ถาดใส่อาหารไก่.....จำนวน 16 อัน..... | 8. |
| 3.เครื่องชั่งดิจิตอล..... | 9. |
| 4. | 10. |
| 5. | 11. |
| 6. | 12. |

เพื่อทำปฏิบัติการเรื่องวิจัยการเลี้ยงไก่เนื้อ.....

ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของโครงการพิเศษ.....

ทั้งนี้ผู้ขอใช้จะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้บริการของสถานีฯ อย่างเคร่งครัด รักษาความสะอาด พร้อมทั้งดูแลเครื่องมือ และอุปกรณ์เป็นอย่างดี หากมีปัญหาใดๆ เกิดขึ้นจะรีบแจ้งเจ้าหน้าที่ อาจารย์ผู้ควบคุมดูแลทันที และยินดีรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นอย่างเต็มที่

ลงชื่อ.....ใจดี.....(ผู้ขอใช้)

(นางสาวใจดี มีตั้ง)

เบอร์โทรศัพท์.....0991235555.....

ความเห็นของอาจารย์ประจำวิชา /อาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	ประธานสถานีฯ <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....)/...../.....
--	--	--

การส่งคืนเครื่องมือและอุปกรณ์ <input type="checkbox"/> ส่งคืนครบตามจำนวน <input type="checkbox"/> ส่งคืนไม่ครบตามจำนวน/เกิดความเสียหาย		รับผิดชอบโดย..... เบอร์โทรศัพท์..... ผู้รับ.....
ผู้ส่งคืน..... วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....	